	विषय सूची	
अध	याय विषय	पुष्ठ
प्रश	म खण्ड	5-0
*	एक्युप्रेशर से सम्बन्धित विभिन्न आकृतियाँ, प्राक्कथन	
_	तया विषय-सूची	1 - 32
दि	तीय खण्ड	
1.	एक्युप्रेशर का इतिहास, सिद्धांत एवं कार्यप्रणाली	33 - 55
2.	आँखों के रोग (Diseases of the Eyes)	56 - 66
3.	कानों के रोग (Diseases of the Ears)	67 - 74
4.		75 - 83
	* पुराना जुकाम-नज़ला (chronic headcolds)	
	* साइनुसाइटिस (acute sinusitis)	
	* नकसीर (epistaxis)	
	* हे फीवर (hay fever)	
5.		84 - 89
	* टान्सिल-प्रदाह (tonsillitis)	
	* टेंटुआ की सूजन (adenoids)	
	* गले की पीड़ा (sore throat)	
	* गलगंड (goiter)	
	* दाँत दर्द (tooth ache)	
	* मसूड़ों की सूजन (gingivitis)	
	* मुँह का सूखना (dryness of mouth)	
5.	गर्दन, कन्धे, पीठ, टाँग, एड़ी तथा पैर का दर्द	90 - 123
	(Cervical, Shoulder, Back, Leg, Heel and Foot Pain) गर्दन का दर्द 'सरवाइकल स्पोन्डीलोसिस'	
	(cervical spondylosis-cervical prolapse)	
	* गर्दन की जकड़न (stiff neck)	
	* चक्कर आना (vertigo)	
	* कन्धें का दर्द, कन्धे की जकड़न तथा बाजू की नस का दर्द	
	(shoulder pain, frozen shoulder, brachial neuritis)	

* अँगुटे में दर्द या जकड़न (pain or stiffness in thumb)

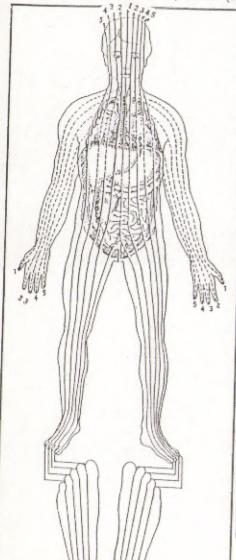
* कहनी का दर्द (tennis elbow)

* पीठ तथा टाँगों का दर्द (back and leg pains) * कमर दर्द (lumbago) * सलिप-प्रोलैप्स डिस्क (slipped-prolapsed disc) * पैरों तथा एड़ियों का दर्द (feet and legs pains) * पैर का लकवा (foot drop) * पिण्डली में ऐंटन (cramp in calf) 124 - 131 7. शियाटिका (Sciatica) - कूल्हे तथा जाँघ का दर्द अन्तःस्त्रावी रसोत्पादक निलकाहीन ग्रन्थियाँ और उनका प्रभाव 132 - 137(Endocrine glands and their functional importance) * पिट्रयूटरी ग्रन्थि (pituitary gland) * थाइरॉयड ग्रन्थि (thyroid gland) * पैराथाइरॉयड ग्रन्थियाँ (parathyroid glands) * थाइनस ग्रन्थि (thymus gland) * आडेनल ग्रन्थियाँ (adrenal glands) * अग्न्याशय (pancreas) * डिम्ब ग्रन्थियाँ (ovaries) * अण्डकोष (testis) * पीनियल ग्रन्थि (pineal gland) 138-149 9, हृदय तथा स्क्तसंचार के रोग (Disorders of the Heart & Circulation) *हृदय के विभिन्न रोग *हाई ब्लंड प्रेशर (hypertension-high blood pressure) *कम रक्तचाप (low blood pressure-hypotension) *एंजाइना-अल्पकालिक हृदय शूल (angina pectoris) *हृदय वाल्व रोग (valvular disorders) *वेरीकोज् वेनस (varicose veins) 150-157 10. श्वास प्रणाली के रोग (Respiratory Disorders) *दमा (asthma) *ब्रांकाइटिस (bronchitis) *फेफड़ों की बीमारियाँ (diseases of lungs) *एलर्जीस (allergies) *खाँसी (cough) *छाती की हड़ियों का दर्द (inter costal neuralgia) 158-175 11. पाचनतंत्र के रोग (Disorders of Digestion) *जिगर के रोग (Diseases of the liver) *पिताशय के रोग (Diseases of the gall bladder) * आमाशय (stomach) * इयूडेनम (duodenum) * कोलन (colon) * ॲंतड़ियों (small intestines) तथा अपेन्डिकस (appendix) के रोग। * कब्ज-बवासीर (piles-hemorrhoids) * भगन्दर (anal fistula) * बदहजमी, पेट गैस * पेट दर्द * हिचकी * नाभिचक्र (solar plexus) ठीक न रहना।

13. बचुनेंड-वृत्तर (Diabetes Mellins) 14. बचुनेंड-वृत्तर (Diabetes Mellins) 15. Bones and Muscles) * सिच्यों (anthritis) * स्लेटवर्ड सिच्योंग्रेय (rheumatoid arthritis) * स्लेटवर्ड सिच्यांग्रेय (rheumatoid arthritis) * स्लेटवर्ड सिच्यांग्रेय (rheumatoid arthritis) * स्लेटवर्ड सिच्यांग्रेय (osteoarthritis) * अंदिस्तृत्तिच ज्यर (rheumatic fever) * ग्रीस्वर्ग (grout) * ग्रीमा हिस्स वर्ष (mensinal tension) * व्यात्वरुव्य (gunsitis) * व्यात्वरुव्य (gunsitis) * ग्रीस्वर्ग (grout) * ग्रीस्वर्ग (grout	1	2. गुर्दों तथा मूत्र सम्बन्धी रोग (Diseases of the Kidneys and Urinary System) *गुर्दों के विभिन्न रोग * वृक्कीय पथरी-अश्मरी (kidney stones) * मूत्राशय पथरी (stones in the urinary bladder) * बढ़ा हुआ प्रोस्टेट-पुर:स्थ ग्रन्थि (enlarged prostate gland) * सोये हुए पेशाब निकल जाना (bed-wetting)	176-185	* Proma position of	17. मस्तिष्क तथा स्नायु-संस्थान से सम्बन्धित रोग (Disorders of Brain and Nervous system) * लकवा-पक्षाधात (paralysis-stroke, facial paralysis-bell's palsy) * मलटीपल सलेरोसिस (multiple sclerosis) * मसकुलर डिस्ट्रोफी (muscular dystrophy) * मायोपैथी (myopathy) * सेरेब्रल पलसी (cerebral palsy) * पारकिनसन डसीज़ (parkinson disease)	234-243
Bones and Muscles * सिन्यांगांव (arthritis) * स्मेटांई सिन्यशोय (rheumatoid arthritis) * स्मेटिक प्रदर्श (theumatic fever) * सामर्टींक्यु और मासंपंक्षी स्मेटिक प्रदर्श (tissue and muscular rheumatism) * अस्थिमदुवा (osteomalacia) * गिरिया (gout) * एकेल्सिंग समाङलाइटिस (ankylosing spondlylitis) * प्रदेश (gout) * एकेल्सिंग समाङलाइटिस (ankylosing spondlylitis) * पुटनों का दर्द (pain in the knees) इत्यादि * मुटनों का दर्द (pain in the knees) इत्यादि * मुटनों का दर्द (pain in the knees) इत्यादि * मानिक मंग स्वात (mental tension) * व्यात सम्बन्धी समस्यां (phobia) * मुटनों का दर्द (pain in the knees) इत्यादि * मुटनों का दर्द (pain in the knees) इत्यादि * मानिक मंग स्वात (mental tension) * व्यात सिक तमाय (mental tension) * व्यात (pain in the knees) इत्यादि * व्यात (pain in the knees) इत्यादि * मानिक तमाय (mental tension) * व्यात (phobia) * मानिक तमाय (mental tension) * व्यात (phobia) * मानिक तमाय (mental tension) * व्यात (mental tension) * व्यात (phobia) * मानिक तमाय (mental tension) * व्यात सिक तमाय (mental tension) * व्यात सिक तमाय (phobia) * व्यात सिक तमाय (mental tension) * व्यात सिक समस्या (mental tension) * व्यात सिक तमाय (mental tension) * व्यात सिक समस्या (mental tension) * व्यात सिक तमाय (mental tension) * व्यात सिक समस्या (mental tension) * व्यात स्वात (weight loss) * व्यात (weight loss) * व्यात (weight loss) * व्यात (weight loss) * व्यात किंदा (weight l	13	3. मधुमेह-शुगर (Diabetes Mellitus)				
* सिन्धाशि (arthritis) * स्मेटिक ज्वर (rheumatic fever) * साफ्टरिक् ज्वर (rheumatic fever) * साफ्टरिक् जिस मासंप्रेश स्मेटिक (soft tissue and muscular rheumatism) * जिस्मुन्द्रता (osteomalacia) * गिटिया (gout) * एकेल्सिम्द्रता (osteomalacia) * गिटिया (gout) * एकेल्सिम्द्रता (osteomalacia) * गिटिया (gout) * एकेल्सिम्द्रता (juvenile chronic arthritis) * बसाइट्स (bursitis) * ब्युटनो का इर्द (pain in the knees) इत्यादि * श्रित के ब्रेक्ष स्पार्थ (Special Problems of Women) * भाशित कार्य (Geucrinoea) * भाशित कार्य (Geucrinoea) * भाशित कार्य (gourinitis) * हेन्स्याग्रेय प्रदाह (ovaralgia) * भाशित कार्य (gourinitis) * हेन्स्याग्रेय प्रदाह (ovaralgia) * भाशित कार्य (gourinitis) * हेन्स्याग्रेय प्रदाह (ovaralgia) * भाशित कार्य का अपने स्थान से हेन्सा (prolapsed uterus) * वाशित कार्योग्रेत (Iniscarriage-spontaneous abortion) * संभाग प्रति उदासीनता 16. पुरुषों के बिशेष से प्रति (Special Problems of Men) * अध्यान ने मार्या (miscarriage-spontaneous abortion) * अध्यान ने कार्यक कार्या (goulation) * अध्यान ने कार्य (goulation) * अध्यान कार्य का अपने (goulation) * अध्यान कार्य का अपने (goulation) * अध्यान कार्य कार्या (goulation) * अध्यान कार्य का	1.0	Bones and Museles)	195-210			
* एंकीलूसिंग सपांडलाइदिस (ankylosing spondlylitis) 250-255 * जुवेनाईल क्रीनिक अर्थराइट्स (juvenile chronic arthritis) 250-255 * ब्रसाइट्स (bursitis) (Severe Headache-Migraine, Insomnia) * पुटनों का दर्द (pain in the knees) इत्यादि (Weight Problems) * माखिकधर्म (menstruation) तथा मासिकधर्म सम्बन्धी रोग * कान में वृद्धि (weight gain-obesity) * श्वेत-प्रदर (leucorrhoea) * पांचित्र प्रदाह (weight problems) * पांचित्र प्रदाह (weight प्रदाह (matritis) * हिन्यांचे प्रदाह (ovaralgia) * वाला के रोग (hair problems) * पांचित्र (sterility) * वाला के पांचित्र (menopause) * बांझपन (sterility) * वाझपन (sterility) * संपोग प्रति उदासीनता * उत्तर-वाला 16. पुरुवों के विशेष रोग (Special Problems of Men) 227-233 * गंप (premature ejaculation) * उत्तर-वाला (sterility) * संपोग प्रति उदासीनता * श्वाद का अतीव नशा (langover) या किसी दूसरे नशे में बेहोशी (faintness) * श्वाद का अतीव उदासीनता * श्वाद का अतीव नशा (langover) या किसी दूसरे नशे में बेहोशी । * व्याद नश्वाद (प्रात का तिनता (sterility) * वाला के उत्त (short stature) * श्वाद का अतीव नशा (langover) या किसी दूसरे नशे में बेहोशी । * प्रात का अतीव नशा (langover) या किसी दूसरे नशे में बेहोशी । * प्रात का अतीव नशा (langover) या किसी दूसरे नशे में बेहोशी । </td <td></td> <td>* सन्धिशोथ (arthritis) * रूमेटाइँड सन्धिशोथ (rheumatoid arthritis) *रूमैटिक ज्वर (rheumatic fever) * साफ्टटिंशू और मांसपेशी रूमैटिज्म (soft tissue and muscular rheumatism) * अस्थिसन्धिशोथ (osteoarthritis) * अस्थिमृदुता (osteomalacia)</td> <td></td> <td></td> <td>(Mental and Emotional Problems) *डिप्रेशन (depression) *फोबिया (phobia) *बेचैनी (anxiety) *हिस्टीरिया (hysteria)</td> <td>244-249</td>		* सन्धिशोथ (arthritis) * रूमेटाइँड सन्धिशोथ (rheumatoid arthritis) *रूमैटिक ज्वर (rheumatic fever) * साफ्टटिंशू और मांसपेशी रूमैटिज्म (soft tissue and muscular rheumatism) * अस्थिसन्धिशोथ (osteoarthritis) * अस्थिमृदुता (osteomalacia)			(Mental and Emotional Problems) *डिप्रेशन (depression) *फोबिया (phobia) *बेचैनी (anxiety) *हिस्टीरिया (hysteria)	244-249
* ज्युंनाईल क्रीनिक अर्थराईटस (juvenile chronic arthritis)		* गाठवा (gout)				250-255
* वस्ताइट्स (busitis) * चुटनों का दर्द (pain in the knees) इत्यादि 15. स्त्रियों के विशेष रोग (Special Problems of Women) *मासिकधर्म (menstruation) तथा मासिकधर्म सम्बन्धी रोग *श्वेत-प्रदर (leucorrhoea) *गर्भाशय प्रदाह (netritis) *डिम्बग्रीथ प्रदाह (ovaralgia) *योनि प्रदाह (vaginitis) *रितन प्रदाह (mastitis) * गर्भाशय का अपने स्थान से हटना (prolapsed uterus) * रजीनिवृति—मासिकधर्म हमेशा के लिए बन्द होना (menopause) * बांझपन (sterility) * स्वाभाविक गर्भपात (miscarriage-spontaneous abortion) * संभोग प्रति उदासीनता 16. पुरुषों के विशेष रोग (Special Problems of Men) * उपादन-वमता ही (impotence) * शीव्र पतन (premature ejaculation) * उपादन-वमता हीनता (sterility) * सभीग प्रति उदासीनता (loss of sexual desire) * पुरुस्य ग्रन्थि का बढ जाना (ellarged prostate gland)		श्रावीबाहूंन क्रीनिक अर्थान्त्र पा (ankylosing spondiyings)				
* पुंडनों का दर्द (pain in the knees) इत्यादि । 15. स्थियों के विशेष रोग (Special Problems of Women) * मासिकधर्म (menstruation) तथा मासिकधर्म सम्बन्धी रोग * श्वेत-प्रदर (leucorrhoea) * गार्भाशय प्रदाह (metritis) * डिम्बग्रंथि प्रदाह (ovaralgia) * थोनि प्रदाह (vaginitis) * रितन प्रदाह (mastitis) * गर्भाशय का अपने स्थान से हटना (prolapsed uterus) * राजीनिवृत्ति—मासिकधर्म हमेशा के लिए बन्द होना (menopause) * बांझपन (sterility) * स्वाभाविक गर्भपात (miscarriage-spontaneous abortion) * संभोग प्रति उदासीनता 16. पुरुषों के विशेष रोग (Special Problems of Men) * उपन-वभनता हीनता (sterility) * उपादन-क्षमता हीनता (sterility) * उपादन-क्षमता हीनता (sterility) * संभोग प्रति उदासीनता (loss of sexual desire) * पुरुख ग्रन्थि का बढ जाना (lenlarged prostate gland) * पुरुख ग्रन्थि का बढ जाना (lenlarged prostate gland)		* structu (humitia)				256-261
15. रिस्तों के विशेष रोग (Special Problems of Women)					(Weight Problems)	
*मासिकधर्म (menstruation) तथा मासिकधर्म सम्बन्धी रोग *श्वेत-प्रदर (leucorrhoea) *गर्भाशय प्रदाह (metritis) *डिम्बग्रंथि प्रदाह (ovaralgia) *योनि प्रदाह (vaginitis) *स्तन प्रदाह (mastitis) *गर्भाशय का अपने स्थान से हटना (prolapsed uterus) * रजोनिवृति—मासिकधर्म हमेशा के लिए बन्द होना (menopause) * बाझपन (sterility) * स्वाभाविक गर्भपात (miscarriage-spontaneous abortion) * संभोग प्रति उदासीनता 16. पुरुषों के बिशेष रोग (Special Problems of Men) * उपादन-धमता होनता (sterility) * उपादन-धमता होनता (sterility) * अवादन-धमता होनता (sterility) * संभोग प्रति उदासीनता (loss of sexual desire) * पुरुस्य ग्रन्थि का बढ जाना (enlarged prostate gland) * वजन कम होना (weight loss) * वजन कम होना (weight loss) * वजन कम होना (weight loss) * वालों के रोग (hair problems) * वालों के रोग (hair problems) * वालों के रोग (hair problems) * जबान रोग—जुतलाना तथा हकलाना (disorders of speech) * याद शक्ति कमजोर होना (weak memory) * मुँहासें (pimples) * चमड़ी के रोग (shir diseases) * छोटा कद (short stature) * जू लगना (sun-stroke-heat stroke), * बिश्रन का अतीव नशा (hangover) या किसी दूसरे नशे में बेहोशी। * वबराहट (Suffocation) * सांप द्वारा काटना (snake bites) * घाव-जख्म (wounds-cuts)	1.5	gen of a (pain in the knees) salia				
* भवेत-प्रदर (leucorrhoea) *	10,	tend of land the (Special Problems of Women)	211-226			
*गर्भाशय प्रदाह (metritis) *डिम्बग्नीथ प्रदाह (ovaralgia) *योनि प्रदाह (vaginitis) *रतन प्रदाह (mastitis) * गर्भाशय का अपने स्थान से हटना (prolapsed uterus) * गर्भाशय का अपने स्थान से हटना (prolapsed uterus) * गर्भाशय का अपने स्थान से हटना (prolapsed uterus) * वान रोग—तुतलाना तथा हकलाना (disorders of speech) * वान शिल कमजोर होना (weak memory) * वुहासें (pimples) * वमझे के सेग (skin diseases) * छोटा कद (short stature) * लू लगना (sun-stroke-heat stroke), * वज्रला का झटका लगना (electric shock) तथा बेहोशी (faintness) * शाह का अतीव नशा (hangover) या किसी दूसरे नशे में बेहोशी । * वबराहट (Suffocation) * सोग प्रति उदासीनता (loss of sexual desire) * पुरुस्य ग्रन्थ का बढ जाना (enlarged prostate gland) * वाव-जख्म (wounds-cuts)		न्नासिकथर्म (menstruation) तथा मासिकधर्म सम्बन्धी रोग				262-269
* स्वीनि प्रदाह (vaginitis) *स्तन प्रदाह (mastitis) * गर्भाश्य का अपने स्थान से हटना (prolapsed uterus) * रागीनवृत्ति—मासिकधर्म हमेशा के लिए बन्द होना (menopause) * बांझपन (sterility) * स्वाभाविक गर्भपात (miscarriage-spontaneous abortion) * संभोग प्रति उदासीनता * छोटा कद (short stature) * व्याद शक्ति कमजोर होना (weak memory) * मुँहासें (pimples) * चमड़ी के सेग (skin diseases) * छोटा कद (short stature) * छोटा कद (short stature) * लू लगना (sun-stroke-heat stroke), * बजली का झटका लगना (electric shock) तथा बेहोशी (faintness) * शाम्र पतन (premature ejaculation) * उत्पादन-क्षमता हीनता (loss of sexual desire) * स्भोग प्रति उदासीनता (loss of sexual desire) * पुरःस्य ग्रन्थि का बढ जाना (enlarged prostate gland)		रथत-अदर (leucorrhoea)		94		
* गर्भाशय का अपने स्थान से हटना (prolapsed uterus) * रजोनिवृति—मासिकधर्म हमेशा के लिए बन्द होना (menopause) * बांझपन (sterility) * स्वाभाविक गर्भपात (miscarriage-spontaneous abortion) * संभोग प्रति उदासीनता 16. पुरुषों के विशेष रोग (Special Problems of Men) * नपुंसकता-नामदी (impotence) * शीघ्र पतन (premature ejaculation) * उत्पादन-क्षमता हीनता (loss of sexual desire) * पुरुस्थ ग्रन्थ का बद जाना (enlarged prostate gland) * जबान रोग—तुतलाना तथा हकलाना (disorders of speech) * यद शिक कमजोर होना (weak memory) * मुँहासें (pimples) * चमड़ी के सेग (skin diseases) * छोटा कद (short stature) * जवान (sun-stroke-heat stroke), * जवान (sun-stroke-heat stroke), * बजली का झटका लगना (electric shock) तथा बेहोशी (faintness) * शराब का अतीव नशा (hangover) या किसी दूसरे नशे में बेहोशी । * चवराहट (Suffocation) * सांप द्वार काटना (snake bites) * घाव-जख्म (wounds-cuts)		*गमाशय प्रदाह (metritis) *डिम्बग्रीथ प्रदाह (ovaralgia)				
* रजोनिवृत्ति—मासिकधर्म हमेशा के लिए बन्द होना (menopause) * बांझपन (sterility) * स्वाभाविक गर्भपात (miscarriage-spontaneous abortion) * संभोग प्रति उदासीनता * छोटा कद (short stature) * तुरुषों के विशेष रोग (Special Problems of Men) * नपुंसकता-नामर्दी (impotence) * शीघ्र पतन (premature ejaculation) * उत्पादन-क्षमता हीनता (sterility) * संभोग प्रति उदासीनता (loss of sexual desire) * पुरःस्य ग्रन्थि का बढ जाना (enlarged prostate gland) * याद शिक्त कमजोर होना (weak memory) * वुहासें (pimples) * चमझे के सेग (skin diseases) * लू लगना (sun-stroke-heat stroke), * बजली का झटका लगना (electric shock) तथा बेहोशी (faintness) * शराब का अतीव नशा (hangover) या किसी दूसरे नशे में बेहोशी । * चबराहट (Suffocation) * सांप द्वारा काटना (snake bites) * घाव-जख्म (wounds-cuts)	2	*वान प्रदाह (vaginitis) *स्तन प्रदाह (mastitis)				
* बांझपन (sterility) * स्वाभाविक गर्भपात (miscarriage-spontaneous abortion) * संभोग प्रति उदासीनता * छोटा कद (short stature) * वजली का झटका लगना (sun-stroke-heat stroke), * वजली का झटका लगना (electric shock) तथा बेहोशी (faintness) * शीघ्र पतन (premature ejaculation) * उत्पादन-क्षमता हीनता (sterility) * संभोग प्रति उदासीनता (loss of sexual desire) * पुरुस्य ग्रन्थि का बढ जाना (enlarged prostate gland) * व्यवन-व्यव-व्यव-व्यव-व्यव-व्यव-व्यव-व्यव		* गमाश्रय का अपन स्थान सं हटना (prolapsed uterus)				
 * स्वाभाविक गर्भपात (miscarriage-spontaneous abortion) * संभोग प्रति उदासीनता * छोटा कद (short stature) * लू लगना (sun-stroke-heat stroke), * व्यादन (singulation) * शीघ्र पतन (premature ejaculation) * अतादन-क्षमता हीनता (sterility) * संभोग प्रति उदासीनता (loss of sexual desire) * पुरस्थ ग्रन्थि का बढ जाना (enlarged prostate gland) * व्याद-जस्म (wounds-cuts) 		रंगानिवृत्ति—मासिकधम हमेशा के लिए बन्द होना (menopause)				
* संभोग प्रति उदासीनता * छोटा कद (short stature) 16. पुरुषों के विशेष रोग (Special Problems of Men) 227-233 * नपुंसकता-नामदी (impotence) * विजली का झटका लगना (electric shock) तथा बेहोशी (faintness) * शीघ्र पतन (premature ejaculation) * शराब का अतीव नशा (hangover) या किसी दूसरे नशे में बेहोशी । * उत्पादन-धमता हीनता (sterility) * वबराहट (Suffocation) * संभोग प्रति उदासीनता (loss of sexual desire) * सांप द्वारा काटना (snake bites) * पुरःस्य ग्रन्थि का बढ जाना (enlarged prostate gland) * घाव-जख्न (wounds-cuts)		* बाझपन (sterility)				
* सभाग प्रात उदासानता 16. पुरुषों के विशेष रोग (Special Problems of Men) * नपुंसकता-नामदी (impotence) * शीघ्र पतन (premature ejaculation) * उत्पादन-क्षमता हीनता (sterility) * संभोग प्रति उदासीनता (loss of sexual desire) * पुरस्थ ग्रन्थ का बढ जाना (enlarged prostate gland) * अधाव का अतीव नशा (hangover) या किसी दूसरे नशे में बेहोशी। * वबराहट (Suffocation) * संभोग प्रति उदासीनता (loss of sexual desire) * पुरस्थ ग्रन्थ का बढ जाना (enlarged prostate gland)		* स्वाभाविक गर्भपात (miscarriage-spontaneous abortion)				
* नपुंसकता-नामदी (impotence) * बिजली का झटका लगना (electric shock) तथा बेहोशी (faintness) * शीघ्र पतन (premature ejaculation) * शराब का अतीव नशा (hangover) या किसी दूसरे नशे में बेहोशी । * उत्पादन-क्षमता हीनता (sterility) * वबराहट (Suffocation) * संभोग प्रति उदासीनता (loss of sexual desire) * सांप द्वारा काटना (snake bites) * पुरःस्य ग्रन्थि का बढ जाना (enlarged prostate gland) * घाव-जख्न (wounds-cuts)		* सभाग प्रति उदासनिता				
* नपुसकता-नामदा (impotence) * शीघ्र पतन (premature ejaculation) * उत्पादन-क्षमता हीनता (sterility) * संभोग प्रति उदासीनता (loss of sexual desire) * पुरस्थ ग्रन्थि का बढ जाना (enlarged prostate gland) * प्रायन अपने प्राप्त का अतीव नशा (hangover) या किसी दूसरे नशे में बेहोशी। * चबराहट (Suffocation) * सांप द्वारा काटना (snake bites) * पुरस्थ ग्रन्थि का बढ जाना (enlarged prostate gland)	16.	पुरुषों के विशेष रोग (Special Problems of Men)	227-233			
* उत्पादन-क्षमता हीनता (sterility) * संभोग प्रति उदासीनता (loss of sexual desire) * पुरःस्य ग्रन्थि का बढ जाना (enlarged prostate gland) * पुरःस्य ग्रन्थि का बढ जाना (enlarged prostate gland) * पुरःस्य ग्रन्थि का बढ जाना (enlarged prostate gland)		* नपुसकता-नामदा (impotence)		3	के क्यान का अनीन तथा (hangover) या किसी हमरे नशे में बेहोशी।	
* संभोग प्रति उदासीनता (loss of sexual desire) * पुरःस्य ग्रन्थ का बढ जाना (enlarged prostate gland) * पुरःस्य ग्रन्थ का बढ जाना (enlarged prostate gland)		* शाद्र पतन (premature ejaculation)		,		
* पुरस्थ ग्रन्थ का बढ जाना (enlarged prostate gland)		* उत्पादन-क्षमता हीनता (sterility)				
* पुरस्य प्रस्थि का बढ जाना (enlarged prostate gland)		* सभाग प्रति उदासीनता (loss of sexual desire)				
* अण्डकाषां के रोग (diseases of testis)		* पुरस्य ग्रान्थ का बढ जाना (enlarged prostate gland)				270-272
		* अण्डकार्षा के रोग (diseases of testis)			a. प्रतान बार बहुनूरच निवार	210 412

लम्बाई के रुख़ में शरीर के दस समानान्तर भाग

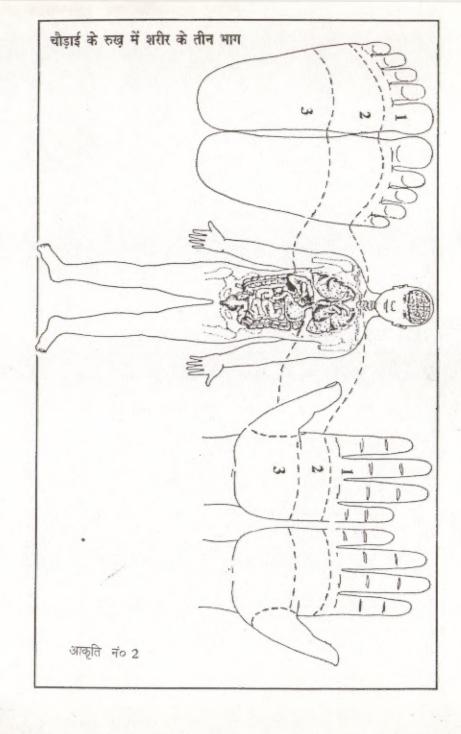
चिकित्सकों ने काफी अध्ययन और खोज के बाद सारे शरीर को लम्बाई के रुख़ में 10 समानान्तर भागों में बाँटा है जिसे 'ज़ोन थिरैपी' (Zone Therapy) या 'ज़ोन थियूरी' (Zone



Theory) कहते हैं। इस यिरैपी के अनुसार 5 भाग दायीं तरफ तथा 5 भाग बायीं तरफ होते हैं अर्थात अगर हाथों और पैरों की अँगुलियों को आधार मान कर शरीर को 10 समानान्तर भागों (ten equal longitudinal zonesfive on each side of the median line-running the length of the body from the top of the head to the tips of the toes and fingers) में बाँटा जाए तो जो अंग जिस क्षेत्र (ज़ोन) में पड़ते हैं उनसे सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्र तलवों तथा हथेलियों में उसी क्षेत्र में होंगे जैसाकि इस आकृति में दिखाया गया है। वस्तुतः 'ज़ोन थिरैपी' ही एक्युप्रेशर चिकित्सा पद्धति का मुख्य आधार है। इस सिद्धांत के अनुसार प्रतिबिम्ब केन्द्रों कह जाँच कर लेने के बाद नियमित रूप से प्रेशर देने से विभिन्न रोग बहुत जल्दी दूर हो जाते

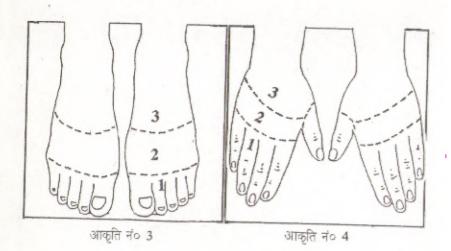
सबसे उत्तम धन स्वास्थ्य है। -इमर्सन

आकृति नं0 1



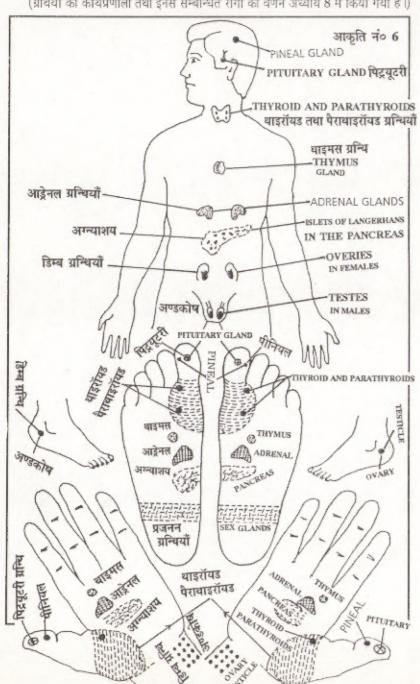
चौड़ाई के रुख़ में शरीर के तीन भाग

एक्युप्रेशर द्वारा इलाज के लिए चिकित्सकों ने मानव शरीर को लम्बाई की भाँति चौड़ाई के रुख़ में भी बाँटा है। लम्बाई के रुख़ में जबिक शरीर को 10 भागों में बाँटा गया है, चौड़ाई के रुख़ में इसको तीन भागों में बाँटा गया है जिसे ट्राँसवर्स ज़ोनस (transverse zones of the body) कहते हैं। प्रतिबिम्ब केन्द्रों की पहचान करने के लिए शरीर के भागों के अनुरुप ही हाथों तथा पैरों को भी तीन भागों में बाँटा गया है जैसािक आकृति नं० 2 में दिखाया गया है। चौड़ाई के सिद्धांत के अनुसार पहले भाग में सिर तथा गर्दन में स्थित विभिन्न अंगों के प्रतिबिम्ब केन्द्र होते हैं अर्थात हाथों तथा पैरों की अँगुलियों तथा हाथों तथा पैरों के बिल्कुल ऊपरी भाग में इन अंगों के केन्द्र हैं। दूसरे भाग में उन अंगों के प्रतिबिम्ब केन्द्र हैं जोिक छाती के भाग में स्थित हैं अर्थात डायाफाम (diaphragm) से ऊपरी भाग में। तीसरे भाग में वे केन्द्र आते हैं जोिक पेट, पेट से नीचे के भाग, टाँगों तथा पैरों से सम्बन्धित हैं। लम्बाई तथा चौड़ाई के सिद्धांत को सामने रखकर कोई भी व्यक्ति हाथों तथा पैरों से बिभिन्न अंगों के प्रतिबिन्ब केन्द्र बड़ी आसानी से दूँढ सकता है। इसी सिद्धांत अनुरूप पैरों तथा हाथों के ऊपरी भाग को भी बाँटा गया है जैसािक आकृति नं० 3 तथा 4 में दिखाया गया है।



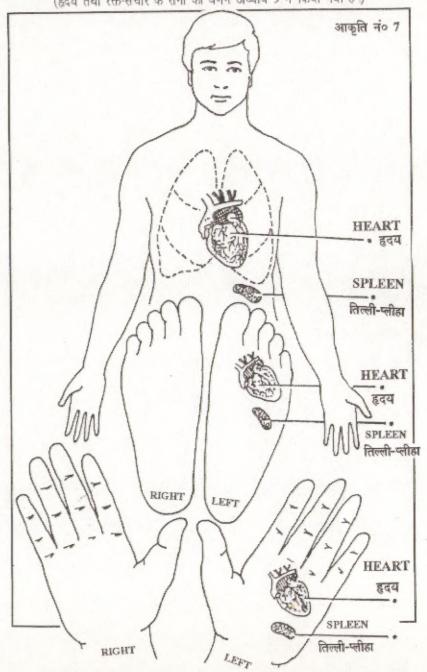
अंतस्त्राची रसोत्पादक नलिकाहीन ग्रांथियों (Endocrine System) की शरीर में स्थिति तथा उनसे सम्बन्धित पैरों तथा हाथों में प्रतिबिम्ब केन्द्र।

(ग्रंथियों की कार्यप्रणाली तथा इनसे सम्बन्धित रोगों का वर्णन अध्याय 8 में किया गया है।)



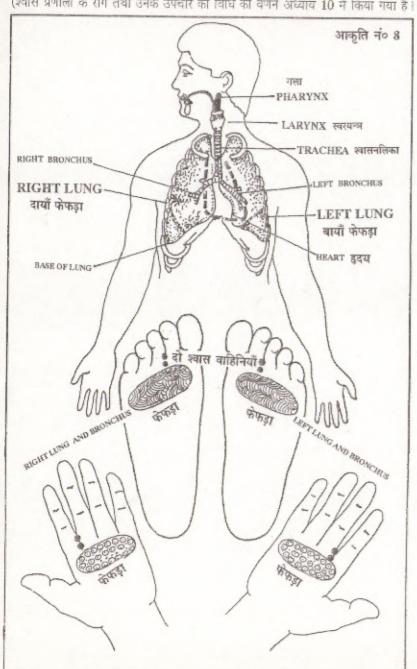
इदय (Heart) तया प्लीहा (Spleen) की शरीर में त्यिति तथा उनसे सम्बन्धित पैरों तथा हाथों में प्रतिविम्ब केन्द्र।

(हृदय तथा रक्त-संचार के रोगों का वर्णन अध्याय 9 में किया गया है)

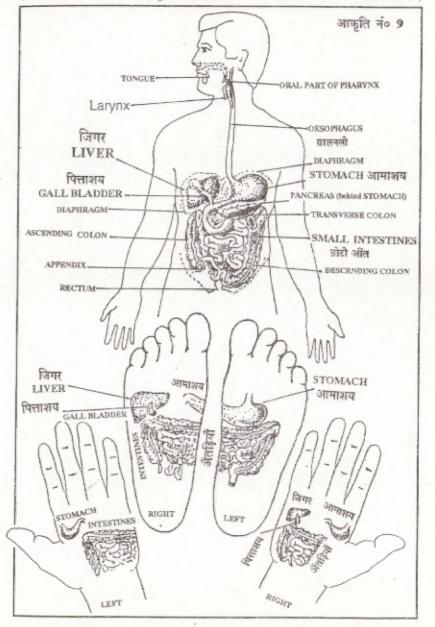


श्वास-प्रणाली (Respiratory System) के विभिन्न अवयवों की शरीर में स्थिति तथा उनसे सम्बन्धित पैरों तथा हाथों में प्रतिबिम्ब केन्द्र।

(श्वास प्रणाली के रोग तथा उनके उपचार की विधि का वर्णन अध्याय 10 में किया गया है।

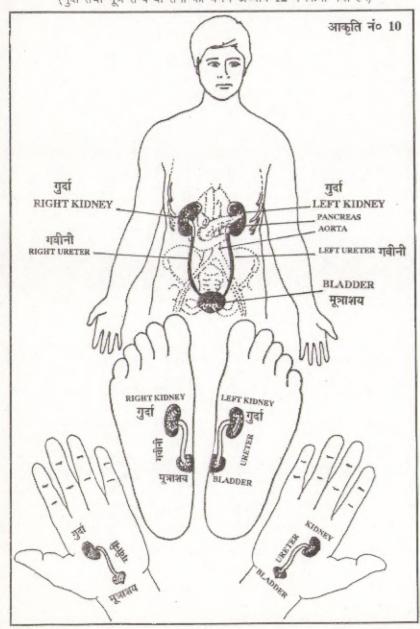


पाचनतंत्र (Digestive System) के विभिन्न अवयवों-जिगर, पिताशय, आमाशय तथा अँतड़ियों इत्यादि की शरीर में रियति तथा उनसे सम्बन्धित पैरों तथा हायों में प्रतिबिम्ब केन्द्र। (पाचनतंत्र के अनेक रोगों तथा एक्युप्रेशर द्वारा उनके उपचार का वर्णन अध्याय 11 में किया गया है ()



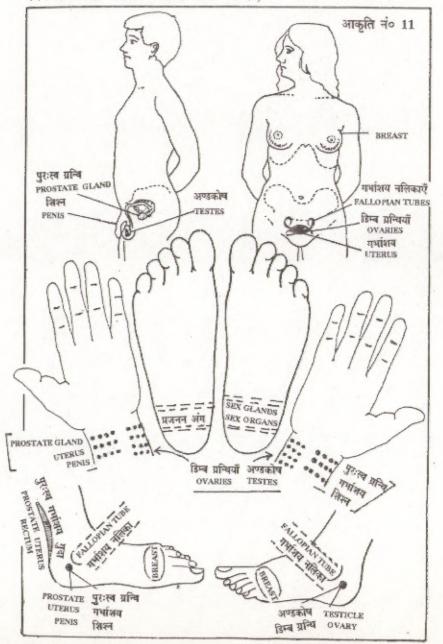
मूत्र प्रणाली (Urinary System) के विभिन्न अवयर्वो-गुर्दी, गवीनियों तथा मूत्राशय की शरीर में स्थिति तथा उनसे सम्बन्धित पैरों तथा हाथों में प्रतिविम्ब केन्द्र ।

(गुर्दों तथा मूत्र सम्बन्धी रोगों का वर्णन अध्याय 12 में किया गया है।)

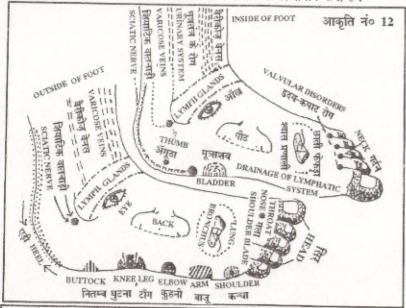


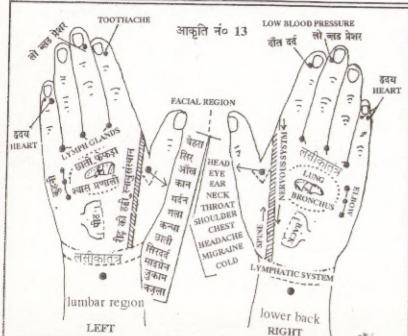
स्त्रियों तथा पुरुषों के विभिन्न प्रजनन अंगों (Reproductive Systems) की शरीर में स्थिति तथा उनसे सम्बन्धित पैरों के ऊपर, तलवों, डयेलियों तथा कलाई पर प्रतिविम्ब केन्द्र।

(स्त्रियों तथा पुरुषों के प्रजनन अंगों तथा उनसे सम्बन्धित विशेष रोगों का विस्तार सहित वर्जन अध्याय 15 तथा 16 में क्रमशः किया गया है।)



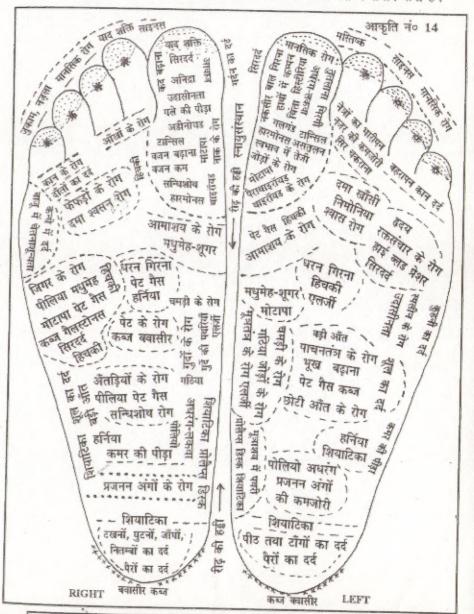
पैरों के ऊपरी भाग पर विभिन्न प्रतिविम्ब केन्द्र । दोनों पैरों पर समान केन्द्र हैं।





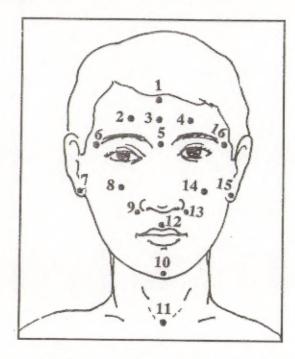
हायों के ऊपरी भाग पर विभिन्न प्रतिविम्ब केन्द्र। दोनों हायों पर समान केन्द्र हैं।

एक्युप्रेशर रोग उपचार केन्द्र (जिगर, हृदय तथा तिल्ली के प्रतिविग्व केन्द्रों के अतिरिक्त दोनों पैरों में समान केन्द्र हैं।



 * क्युन् बढ़ाने तथा कान घटाने, दोनों स्वितियों में वाइरॉयड तथा जिगर सम्बन्धी प्रतिविम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए।

(क) चेहरे पर विभिन्न एक्युप्रेशर केन्द्र

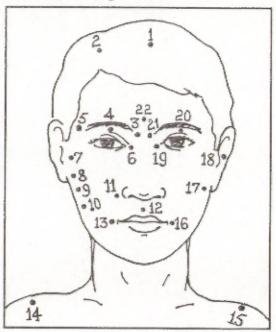


आकृति नं० 15

रोग के अनुसार प्रत्येक केन्द्र पर हाथ के अँगूटे या हाथ की अँगुली से 5 से 7 सेकंड तक, तीन बार इलका पर गहरा प्रेशर दें।

- * 1. मासिकधर्म विकार (menstrual troubles)
- * 2, 4, 8, 9, 13 तथा 14. नज़ला सिर का भारीपन (catarrh-headcold)
- * 3. पेडू-कोख विकार (pelvis troubles)
- * 5. सिर दर्द, चक्कर आना (headache, giddiness)
- * 6. तथा 16. तीव्र सिर दर्द (severe headache)
- * 7 तथा 15. निद्रा-विघ्न (sleep disturbances) तथा पक्षाघात (paralysis)
- * 10 रजोनिवृत्ति के रोग (menopause complaints)
- * 11. गला, खाँसी, साँस लेने में कठिनाई तथा दमा (throat, cough, dyspnea and asthma)
- * 12. दौंत का दर्द (tooth-ache)

(ख) चेहरे पर विभिन्न एक्युप्रेशर केन्द्र



आकृति नं० 16

रोग के अनुसार प्रत्येक केन्द्र पर हाथ के अँगूठे या हाथ की अँगुली से 5 से 7 सेकंड तक तीन बार, हलका पर गहरा प्रेशर दें।

- 1. बवासीर, मूत्राशय के रोग, सोये हुए पेशाब निकल जाना।
- * 2. दो-दो वस्तुएँ दिखना (double vision-diplopia)
- 3 तथा 21. मिस्तिष्क के रोग, नजला-जुकाम, अनिद्रा।
- 4 तथा 20. शियाटिका, मित्तिष्क, जिगर तथा पित्ताशय के रोग।
- 5. आँखों के रोग (बायीं तरफ भी इसी स्थान पर)।
- 6, 14 15 तथा 19. आँखों के रोग।
- * 7. कानों में कई तरह की आवाजे सुनना।
- * 8 तथा 10. एक्षाघात-लकवा, मानसिक तनाव।
- 9 तथा 17. दाँतों का दर्द ।
- * 11. नाक में रुकावट, नाक का बहना (बार्यी तरफ भी इसी स्थान पर)
- 12. पक्षाघात-लकवा, छींके आना, बेहोशी, मिरगी।
- * 13 तथा 16. दाँत दर्द, मानसिक तनाव।
- * 18. हाई ब्लंड प्रेशर, बाजू की जकड़न तथा दर्द।
- * 22. ऑंबों, टाँगों तथा आमाशय के रोग।

(ग) चेहरे पर विभिन्न एक्युप्रेशर केन्द्र

30

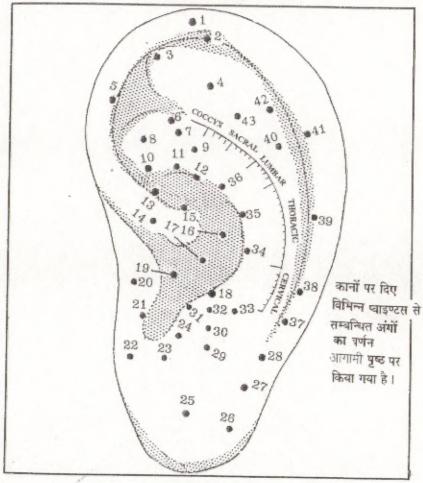
•16

आकृति नं० 17

रोग के अनुसार प्रत्येक केन्द्र पर हाथ के अँगूठे या हाथ की अँगुली से 5 से 7 सेकंड तक तीन बार, हलका पर गहरा प्रेशर दें।

- * 1. स्मरण शक्ति
- * 2. शियाटिका
- * 3 तथा 25. गैस
- 4. जिगर के रोग
- * 5. खून का दौरा
- 6 तथा 24. गलगण्ड (goiter)
- * 7. पक्षाघात-लकवा
- * 8. गुर्दी के रोग
- 9, 14 तथा 22. कञ्ज
- 10 तथा 21. ॲंतड़ियों के रोग
- * 11. अन्याशय (pancreas) के रोग
- 12 तथा 13. दायाँ फेफड़ा से सम्बन्धित रोग
- * 15 तथा 18. लिंग उत्तेजना (sex-stimulation)
- * 16 तथा 17. पेट (abdomen) के विकार
- 19 तथा 20. वायाँ फेफड़ा से सम्बन्धित रोग
- 23. गुर्बों के रोग
- * 26. प्लीहा (spleen) के रोग
- 27. हदय के रोग
- * 28. शियाटिका
- 29. तेज सिर दर्द
- * 30. प्रजनन अंग (reproductive organs) से सम्बन्धित रोग
- 31. सिर दर्द

कानों पर विभिन्न एक्युप्रेशर केन्द्र



आकृति नं० 18

समय : प्रत्येक केन्द्र पर रोगी की सहनशक्ति अनुसार आधा मिनट से दो मिनट तक हाथ के अँगूठे या अँगुली के साथ गोलाकार स्थिति में दिन में एक या दो बार प्रेशर दिया जा सकता है। प्रेशर देते समय केवल अँगूठा या अँगुली ही हिलावें, कान नहीं। गर्भवती स्त्रियों तथा गम्भीर हृदय रोग के रोगियों के कानों पर प्रेशर नहीं देना चाहिए।

पहचान : रोगी अंगों से सम्बंधित कानों पर एक्युप्रेशर केन्द्र प्रायः दूसरे भागों की अपेक्षा दबाने पर अधिक दर्द करते हैं, कानों पर ये भाग प्रायः थोड़े सूजे हुए, पीले, हलके लाल या सफेद रंग जैसे या इन भागों पर कभी-कभी फुँसियां भी होती हैं।

कानों पर विभिन्न एक्युप्रेशर केन्द्र

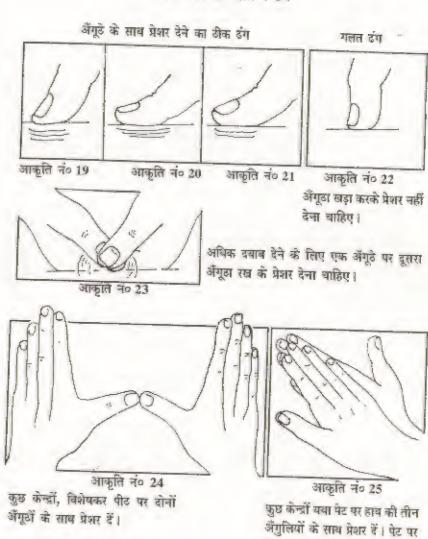
कानों पर दिए विभिन्न ध्वाइण्टस से सम्बंधित अंग तथा रोग। जिगर, पित्ताशय तथा एपेंडिक्स के केन्द्र केवल दायें कान पर हैं जबकि प्लीहा (spleen) का केन्द्र केवल बायें कान पर है।

4.	. 0
1.	ट्यान्सल

- 2. एपेंडिक्स (appendix)
- 3. एड़ी
- 4. घुटने का जोड़
- 5. उच्च खत्तवाप
- 6. दमा
- 7. नितम्ब (hip)
- 8. शियाटिक वातनाड़ी
- 9. कुल्हा (buttock)
- 10. मूजाशय
- 11. गवीनी (ureter)
- 12. <u>गु</u>दां
- 13. बड़ी ऑत
- 14. मलाशय (rectum)
- 15. छोटी ऑत
- 16. आमाशय
- 17. श्वास प्रणाल (bronchus)
- 18. फेफड़ा
- 19. फेफड़ा
- 20. उच्च रक्तचाय
- 21. नाक का भीतरी भाग
- 22. ऑख

- 23. ऑख
- 24. डिम्बग्रन्थि (ovary)
- 25. ऑख
- 26. कान का भीतरी भाग
- 27. जपरी जवाड़ा
- 28. निचला जबाड़ा
- 29. फेफड़ा
- 30. अण्डकोष (testis)
- 31. दमा
- 32. मस्तिष्क
- 33. दाँत दर्द
- 34. जिगत
- 35. प्लीहा (spleen)
- 36. I) अन्याशय (pancreas)
 - II) पित्ताशय (gallbladder)
- 37. गर्दन
- 38. कन्धे का जोड़ :
- 39. कन्धा
- 40. पेट (abdomen)
- 41. कुइनी (elbow)
- 42. पुटना
- 43. नितम्ब का जोड़ (hipjoint)

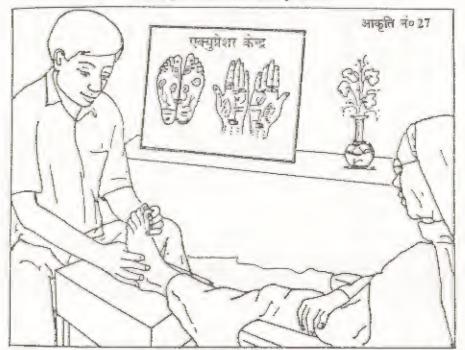
प्रेशर देने के विभिन्न इंग



प्रेशर दोनों हाथों की अँगुलियों

से एक साथ देना चाहिए।

एक्युप्रेशर द्वारा दूसरे व्यक्ति का उपचार (Giving treatment to other person)

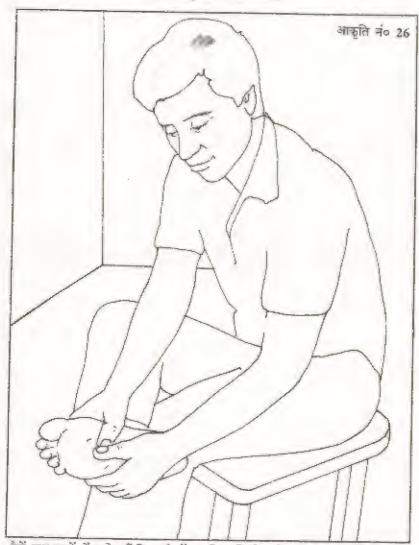


तलबे तथा पैर के ऊपर प्रेशर देने का ढंग



हबेली में प्रेशर देने का डंग

एक्सुप्रेशर द्वारा निज उपचार (Giving self-treatment)



पैरों तथा हाथों में सारे प्रतिविम्ब केन्द्रों पर विना किसी व्यक्ति की सहायता के आसानी से प्रेशर दिया जा सकता है। प्रेशर कुर्सी, चारपाई, या भूमि पर बैठकर जैसा भी सुविधाजनक प्रतीत हो, दे सकते हैं। पैरों में विभिन्न प्रतिविम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देने का एक आसान ढंग उपरोक्त आकृति में दर्शाया गया है।

मनुष्य का भरीर एक अद्भुत गशीन ही नहीं एक अनुषम शक्ति का विशाल भंडार

है। यह शक्ति प्रतिदिन, प्रतिक्षण उपयोग होती है, नव्द होती है और शरीर से बाहर भी निकलती रहती है जिसे हम 'लीकज़' कह सकते हैं। इस 'लीकज़' के कारण मनुष्य वीमार भी जल्दी पड़ता है तथा बुड़ाषा भी जल्दी आता है। इस 'लीकज़' को रोकने का शरीर में एक ही केन्द्र है – दायों बाजू पर, कलाई एवं कुहनी के मध्य भाग में (आकृति नं० 29) लगभग एक इंच का क्षेत्र। इस केन्द्र पर प्रतिदिन सकेरे लगभग एक मिनट तक अँगूठे से प्रेशर देने से स्त्री-पुरुष अपनी जीवन शक्ति को काफी लम्बे समय तक बचा कर रख सकते हैं।

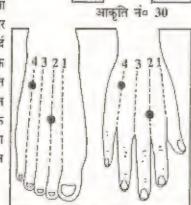


मूर्च्छा हटाओं केन्द्र

किसी समय, किसी भी व्यक्ति को, किसी भी कारण मूर्च्छा पड़ सकती है। ऐसी रियति में एकदम बारी-बारी दोनों हायों की अंतिम दो अँगुलियों (आकृति नं० 30) पर मालिश की भाँति प्रेशर देना चाहिए। मूर्च्छित व्यक्ति को एकदम होश आ जायेगी। होश आने पर उसे पानी पिलाकर कुछ समय के लिए लिटा देना चाहिए।

सांकेतिक दर्द क्षेत्र (Referral Pain Points)

एक्युप्रेभर की यह सबसे विचित्र विभेषता है कि दर्द वाले भाग को छूचे विना उसके समानान्तर शरीर पर दूसरे सम्बन्धित भाग पर प्रेशर देकर दर्द दूर किया जा सकता है। इस विधि को सांकेतिक दर्द क्षेत्र कहते हैं। दर्द निवारण के इस सिद्धांत अनुसार दायें या बायें पैर (आकृति नं० 31) पर जिस भाग में दर्द है उसका दायें या बायें हाथ पर सांकेतिक दर्द केन्द्र ढूंढ कर उस पर प्रेशर देने से दर्द दूर किया जा सकता है। इस विधि का किस्तार सहित वर्णन अध्याय 6 में किया गया है।



आकृति नं० 31

1

एक्युप्रेशर का इतिहास, सिद्धांत एवं कार्यप्रणाली

शरीरामार्च खलु धर्मसाधनम्

महान चिंतक एवं लेखक डाक्टर जॉन्सन ने कहा है -- "To preserve health is a moral and religious duty, for health is the basis of all social virtues -- we can no longer be useful when not well" अर्थात स्वास्थ्य को बनाए रखना एक नैतिक एवं धार्निक कर्ताव्य है क्योंकि स्वास्थ्य ही सब सानाजिक सद्गुणों का आधार है -- रीग की अवस्था में इम उपयोगी नहीं रह पाते। इसी आशय की संस्कृत में भी एक प्रसिद्ध उक्ति है -- "अरीरामाद्यं खलु धर्मसाधनम्"। अतः स्वास्थ्य को बनाये रखना जहीं व्यक्ति के निजी तथा पारिवारिक हित में है वहीं समाज तथा देश के लिए भी लाभकारी है।

कोई भी व्यक्ति अस्वस्य नहीं रहना चाहता पर सोचने की बात यह है कि मनुष्य रोगी क्यों होता है? रोग होने के दो प्रमुख कारण हैं -- पहली अवस्था में मनुष्य अपनी लापरवाही, गलत रहन-सहन, अस्वच्छता, असंतुतित आहार, हानिकारक पदार्थों का सेचन, चिंता, मानसिक तनाव तथा व्यायाम-हीनता के कारण रोगी होता है। दूसरी अवस्था में व्यक्ति अपनी लापरवाही के कारण नहीं अपितु दूषित वातावरण, संक्रमण, चोट आदि लगने, बुड़ापा आने तथा कुछ पैतृक बुटियों के कारण रोगी होता है जो मूलरूप से उसकी अपनी समर्थता से बाहर होते हैं। क्षरीर को प्रत्येक आयु में और प्रत्येक परिस्थित में पूर्णरूप से निरोग रखना किसी न किसी चिकित्सा पद्धित को सहारा लेना पड़ता है।

जब से ननुष्यता का सभ्य समाज के रूप में विकास हुआ है तब से ही चिकित्सक लगत्तार इस कोशिश में हैं कि अधिक से अधिक प्रभावशाली चिकित्सा पद्धतियों तथा औषधियों की खोज की जाए ताकि मनुष्य रून्चे समय तक निरोग रह सके और अगर रोगग्रस्त हो भी जाए तो शिध स्वस्थ हो सके।

एक्युप्रेशर-- प्राचीन भारतीय चिकित्सा पद्धति

पुरस्तन काल से लेकर आधुनिक समय तक शरीर के अनेक रोगों तथा दिकारों को दूर करने के लिए जितनी चिकित्सा पद्धतियों प्रचलित हुई हैं उनमें एक्युप्रेशर सबसे पुरानी तथा तबसे अधिक प्रभावशाली पद्धति है। इतना अवश्य है कि प्राचीन समय से अब तक इसका कीई एक नाम नहीं रहा है। विभिन्न देशों में विभिन्न समय में इस पद्धति को कई नाम दिए नए । यह पद्धति इसलिए भी अधिक प्रभावी है क्योंकि इसका तिद्धांत पूर्णरूप से प्राकृतिक है। इस पद्धति की एक अन्य खूबी यह है कि प्रेशर द्धारा इलाज बिल्कुल सुरक्षित (safe) होता है तथा इसमें किसी प्रकार के नुकसान (side effect) का बिल्कुल डर नहीं है। एउडुप्रेशर पद्धति के अनुसार समस्त रंगों को दूर करने की शक्ति शरीर में हमेशा मीजूद रहतीं है पर इस कुदरती शक्ति को रोग निवारण के लिए सिकेय करने की आवश्यकता होती है।

एक्युप्रेशर पद्धति कितनी पुरानी है तथा इसका किस देश में आविष्कार हुआ, इस बारें में अलग अलग मत हैं। ऐसा विचार है कि एक्युप्रेशर जिसकी कार्य विश्वि एवं प्रभाव एक्युपंचर तुल्य हैं, का आविष्कार लगभग 6,000 वर्ष पूर्व भारतदर्ष में ही हुआ था । आयुर्वेद की पुरातन पुरतकों में देश में प्रचलित एक्युपंचर पद्धति का वर्णन है । प्राचीन काल में चीन से जो यात्री भारतवर्ष आए, उन द्धारा इस पद्धति का ज्ञान चीन में पहुँचा जहीं वह पद्धति काफी प्रचलित एक्युपंचर के आक्चर्यजनक प्रभाव को देखते हुए इसे व्यापक लोर एर अपनावा और इसको अधिक लोकप्रिय तथा समृद्ध बनाने के लिए काफी प्रयास किया। यहीं कारण है कि आज सारे संसार में वह चीनी विकित्सा पद्धति के नाम से मशहूर है ।

डाक्टर आज़िमा बंटजीं, भूतपूर्व एम० पो०, ने 2 जुलाई, 1982 को राज्य लगा ने यह रहस्योद्चाटन करते हुए कहा था कि एक्यूपंचर का आविष्कार चीन में नहीं अपितु भारतवर्ष में हुआ था । इसी प्रकार 10 अगस्त, 1984 को चीन में एक्यूपंचर सम्बन्धी हुई एक राष्ट्रीय गोष्टी में बोलते हुए भारतीय एक्युपंचर संस्था के संवालक डा० पी० के० सिंह ने तथ्यों सहित वह प्रमाणित करने की कोशिश की थी कि एक्युपंचर का आविष्कार निश्चय ही भारतवर्ष में हुआ था।

समय के साथ जहाँ इस पद्धति का चान में काफी प्रचार बड़ा, भारतवर्ष में यह पद्धति लगभग अलोप ही हो मयी । इसके कई प्रमुख कारण थे । विदेशी शासन के कारण बहाँ भारतवासियों के सामाजिक, धार्मिक तथा राजनोतिक जीवन में काफी परिवर्तन आया वहाँ सरकारी मान्यता के अभाव के कारण एक्युप्रेशर सहित कई अन्य प्राचीन भारतीय विकित्सा पद्धतियाँ प्रफुल्चित नहीं हो सकी।

एकपूर्मशर पद्धति जिसका आधार प्रेशर या गहरी गालिश है, के सम्बन्ध में प्राचीन भारतीय चिकित्सको जिनमें बरक का नाम विशेष लय से उल्लेखनीय है तथा यूनान, मित्र, तुर्को तथा रोम के कई प्राचीन चिकित्सकों ने भी अनेक आरोरिक एवं पानसिक रोगों को दूर करने, रक्त संचार को ठीक करने, मांसपेशियों को तशकत बनाने तथा सन्पूर्ण शरीर विशेषकर मित्रफ तथा जिन को शांत रखने के लिए पहरी मानिश अर्थात् एक्युप्रेशन की विफारिश की थी । कहते हैं कि जुलियस तोजर जो नाड़ी रोम से पीड़ित था, पालिश ते ही ठीक हुआ था । इन चिकित्सकों का यह विवार था कि दबाव के साथ मालिश करने से रक्त का संचार ठीक हो जाता है जिस

कारण शरीर की शक्ति और स्फूर्लि बड़ जाती है । शरीर की शक्ति बड़ने से विभिन्न अंगों में जमा हुए अवांडनीय तथा विषपूर्ण पदार्थ पसीने, मूत्र तथा मल द्वारा शरीर से बाहर चले जाते हैं जिस से शरीर निरोग हो जाता है। एक्युप्रेशर या गहरी मालिश साधारण प्रकार की मालिश नहीं है । एक्युप्रेशर का मतलब है – पैरों, हाथों, चेहरे तथा शरीर के कुछ खास केन्द्रों पर दवाव वालना ।इन केन्द्रों को रिस्पान्स सेंटर (Response Centres) या रिफूलेक्स सेंटर (Reflex Centres) कहते हैं । हिन्दी में इन्हें प्रतिबिम्ब केन्द्र कह सकते हैं । रोग की अवस्था में इन केन्द्रों पर ग्रेशर देने से काफी दर्द होता है क्योंकि तब वे बहुत हो नाजुक (highly sensitive) होते हैं । प्रत्येक रिस्पान्स केन्द्र का पैरों, हाथों तथा चेहरे पर लगभग मटर के वाने जितना आकार होता है। प्रत्येक रिस्पान्स केन्द्र को दवाने से शरीर में रोग की प्रतिक्रिया शक्ते जागृत होती है। यही शक्ति वास्तव में रोग दूर करती है।

यद्यपि आधुनिक युग में चिकित्सा के क्षेत्र में कई नई पद्धतियाँ प्रचलित हो गई हैं पर चीन में एक्युपंचर तथा एक्युप्रेशर काफी लोकप्रिय पद्धतियाँ हैं । गल कुछ वर्षों में चीन से इस पद्धति का ज्ञान संसार के अनेक देशों में पहुँचा है । भारत सहित कई देशों के चिकित्सक इस पद्धति का चीन से ज्ञान प्राप्त करके आए हैं ।

ऐसा अनुमान है कि छटी शताब्दी में इस पद्धति का ज्ञान सम्भवतः बौद्ध भिक्षुओं द्वारा चीन से जापान में पहुँचा । जापान में इस पद्धति को शिक्षातसु (SHIATSU) कहते हैं । शिक्षातसु जापानी भाषा का शब्द है जो दो अक्षरों 'SHI'-शि-अर्थात अँगुली (finger) तथा ATSU' आतसु अर्थात दबाव (pressure) से बना है । शिक्षातसु पद्धति के अनुसार केवल हाथों के अँगूटों अथवा अँगुलियों के साथ ही विभिन्न 'शिक्षातसु' केन्द्रों पर प्रेशर दिया जाता है । कहते हैं कि इस समय जापान में 20,000 से अधिक मान्यता प्राप्त शिक्षातसु चिकित्सक हैं । Dr. Stephanie Rick (The Reflexology Workout) के अनुसार योरोप में लगभन 6,000 से अधिक डाक्टर, नसें तथा प्राकृतिक चिकित्सक एक्युप्रेशर से भी रोगियों का उपचार कर रहे हैं ।

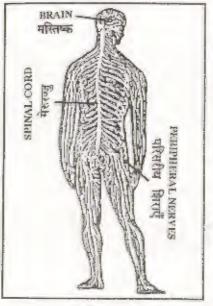
एक्युपेशर के चनत्कारी प्रभाव को देखते हुए अमरीका, कैनेडा, इंग्लंड तथा जर्मनी जैसे विकसित देशों में भी अब यह पद्धति काफी प्रचलित एवं लोकप्रिय हो रही है। रुवसे नहत्त्वपूर्ण तथ्य यह है कि कई दूतरी चिकित्सा पद्धतियों के चिकित्सकों ने भी एक्युपेशर में काफी रुचि लेनी शुरू कर दी हैं। अनेक सेगों में एक्युपेशर बिना दवा तथा बिना ऑपरेशन के सेग निवारण की प्रभावशाली विधि है। इस पद्धति की एक अन्य विशेषता यह हैं कि इस के द्धारा केवल अनेक सेगों का इलाज नहीं किया जाता अपितु अनेक सेगों को दूर भी रखा जा सकता है जिसे रोग निरोधक उपाय (preventive treatment) कहते हैं। इस तरह इस पद्धति को व्यापक तौर पर अपनाने से जहाँ लाखों लोग अपने स्वास्थ्य की रक्षा कर सकते हैं उसके साथ अपने तथा राष्ट्र के करोड़ों रुपये की बचत भी कर सकते हैं जो कि प्रतिवर्ध खास्थ्य सेवाओं पर खर्च किये जाते हैं।

एक्युप्रेशर तथा एक्युपंचर में अन्तर

एक्युपेशर (Acupressure) दो शब्दों Acus+pressure से बना है। Acus लैटिन का शब्द है जिसका अर्थ दबाव इालना है। त्यावहारिक रूप में एक्युपेशर का अभिप्राय सूइयों द्वारा इलाज से नहीं है। सूइयों द्वारा इलाज का नाम एक्युपेचर (Acupuncture) है। यदापि प्रचलित रूप में एक्युपेशर तथा एक्युपेचर दोनों हो चीनी पद्धतियाँ मानो जाती हैं तथा दोनों एक दूसरे से निलती जुलती हैं पर इनमें युख्यतः यह अन्तर है कि एक्युपेचर में रोग निवारण के लिए सूइयों का प्रयोग किया जाता है अर्थात एक विशेष प्रकार की सूइयों एक खास दंग से शरीर के कई भागों पर (key points) लगाई जाती है। एक्युपेशर पद्धति में सूइयों की बनाए हाथों के अँगूओं, अँगुलियों या किन्हीं उपकरणों से रोग ने सम्बन्धित केन्द्रों पर दबाब डाला जाता है जिसे प्रेशर, डीच मसाज या गहरी मालिश (compression massage) कहते हैं। शरीर के विधिन्न अंगों से सम्बन्धित ये केन्द्र हायों, धेरों, खेहरे तथा कानों पर स्थित हैं जैसाकि आकृति नं० 5 से 18 में दर्शाया गया है। रीढ़ की हही के साथ-साथ तथा शरीर के कई अन्य भागों पर भी अनेक एक्युपेशर केन्द्र हैं।

इन आकृतियों में कंवल उन्हों केन्द्रों को दर्शाया गया है जिन्हें प्रमुख रिफ्लैक्स केन्द्र (Main Reflex Centres) कहा जा सकता है ! इन केन्द्रों की पहचान एवं जाँच प्रत्येक व्यक्ति आसानी से कर सकता है। वैसे ही चीनी चिकित्सकों ने सारे शरीर पर सैकड़ो एक्युप्रेशर केन्द्री का पता लगाया है लेकिन उन सब केन्द्रों की पहचान करना एक साधारण व्यक्ति के लिए कठिन कार्य है। सामान्य रोगीं के उपचार के लिये इन सब केन्द्रों की पहचान करना जरूरी भी नहीं है। केवल पैरों, हाथों, चेहरे, कानीं, पीठ तथा शरीर के कुछ भागीं पर प्रमुख केन्द्रों पर प्रेशर डालने से ही सारे रोगों को दूर किया जा सकता है। जैसाकि पहले बताया गया है पैरों, हाथों, चैहरे तथा कानीं पर लगभग एक जैसे एक्युप्रेशर केन्द्र हैं पर एक्युप्रेशर चिकित्सा में पैरीं का प्रथम स्थान है। पैरों में प्रतिबिन्ब केन्द्रों की जाँच आसानी से हो जाती है और इन पर प्रेशर भी आसानी से दिया जा सकता है। प्रतिबिन्च केन्द्रों की ठीक जाँच हो जाने और ठीक प्रेशर देने के कारण सारे रोग शीघ्र दूर हो जाते हैं। जाँच तथा प्रभाव के संम्बन्ध में दूसरा नम्बर हाथों के प्रतिबिम्ब केन्द्रों का है। चेहरे, कानों, पीट तथा शरीर के विभिन्न भागों पर स्थित अनेक एक्युप्रेशर केन्द्र भी काफी नहत्त्वपूर्ण हैं। अच्छा तो यह है कि रोग की अवस्था में पैसीं, हाथीं, चैहरे, कानों तथा पीठ पर स्थित रोग से सन्बन्धित एक से अधिक प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर दिया जाए। ऐसा करने से काफी अच्छा प्रभाव पड़ता है और रोग शीच्र दूर हो जाता है। **चेहरे** तथा कानों पर विभिन्न एक्युप्रेशर केन्द्रों पर ग्रेशर हावों के अँगूटों या अँगुलियों के साव देना चाहिए और वह भी धीरे-धीरे तथा सलका देना चाहिए। इन केन्द्रों पर किसी प्रकार के किसी उपकरण (gadgets) का प्रयोग नहीं करना चाहिए।

एक्युप्रेशर पद्धति के अनुसार मनुष्य को शारीरिक (physical) तथा भावात्मक (emotional) रूप से दो पृथक नहीं अपितु एक अभिन्न इकाई माना गया है। इस पद्धति है अनुसार प्रचेक रोग का इलाज इसी सिद्धांत के जनुष्य किया जाता है।



आकृति नं० 32

शरीर के प्रत्येक भाग में स्नायु तन्तुओं का फैला हुआ जाल । प्रत्येक रोग की अवस्था में स्नायुरांस्थान सम्बन्धी प्रतिबिन्च केन्द्रों (आकृति नं० 44 तथा 45) पर प्रेशर देना जरूरी है क्योंकि बहुत से रोगों का कारण स्नायुतंस्थान नें कोई न कोई थिकार होता है।

इस पद्धति का जो दूसरा प्रमुख सिद्धांत है और जिसका वैज्ञानिक आधार है उसके अनुसार रक्तवाहिकाओं (blood vessels) तथा स्नायुसंस्यान (nervous system) की समस्त छोटी-बड़ी नाड़ियों के आखिरी हिस्से (nerve endings) हाथों तथा पैरों में होते हैं अर्थात् हाथों तथा पैरों की नाड़ियों का शरीर के सारे अंगों से सम्बन्ध है। अब प्रश्न वह उठता है कि शरीर के विभिन्न अंगें से सन्बन्धित नाड़ियां, पैरो तथा हाथों ने कौन-कौन से भाग में पहुँचती हैं जिससे यह सहज ही पता लग जाए कि यह नाड़ी हृदव (heart) से सन्बन्धित है, यह जिगर (liver) से सम्बन्धित है, यह मस्तिष्क (brain) ते सम्बन्धित है और यह गुर्दे (kidney) से सम्बन्धित है इत्यादि। इस प्रश्न का भी वैज्ञानिक आधार पर हल हुँदा गया है। चिकित्सा के क्षेत्र में काफी लन्बी खोज के बाद अब यह रहस्य की बात नहीं रही कि शरीर में खत-बहिकाओं (blood vessles), तसीकातंत्र (lymphatic system) तथा स्नाय्संस्थान (nervous system) का जाल किस प्रकार फैला हुआ है तथा कीन-कौन सो नाड़ी शरीर

के किस किस भाग से गुजर कर किस किस अंग तक पहुँचती है। स्नायुसंस्थान ही शारीरिक चेतना को बनाये हुए है। इसका जाल भरीर के सारे हिस्सों में फैला हुआ है जैसाकि आकृति नं० 32 में दर्शाया गया है।

उपरोक्त तथ्य को आसानी से सनझने के लिए सारे शरीर को सिर से लेकर पैरों तक. तन्त्रे रुख में 10 भागों में (सिर के नध्य हिस्से से दाहिनी तरफ 5 भाग तथा तिर के नध्य हिस्से से वार्यी तरफ 5 भाग) बोंटा गया है अर्थात् पैरों तथा हाथों की अँगुलियों को आधार मान कर सिर तक सारे शरीर में 10 समानान्तर लाइनें खींची जाएं जैसाकि आकृति नं० 1 में दर्शाया गया है तो यह सहज ही पता चल जाता है कि शरीर का कौन-सा अंग पैरों तथा हायों के कौन-से भाग से सम्बन्धित है। इसी तरह चौड़ाई के रुख में भी शरीर को तीन भागों में विभाजित किया गया है जैसाकि आकृति नं० 2 में दर्शाया गया है। पैरों तथा हाथों में यही केन्द्र बस्तुतः विभिन्न अंगों के प्रतिविभ्य केन्द्र (Reflex Centres or Response Centres) कहलाते हैं। कई चिक्तास पैरों, हाथों, चेहरे तथा कानों के इन केन्द्रों का रिक्तियस बटन भी कहते हैं क्योंकि इन केन्द्रों का शरीर के विभिन्न अंगों से उसी प्रकार सम्बन्ध है जिस प्रकार बिजली के बटन और बल्ब का होता है।

एक्युप्रेशर अनुसार रोग के कारण

एवचुपेशर पद्धति के कई चिकित्सकों ने अपने अनुभव के आधार पर रोग के अनेक कारण बताए हैं। वहाँ केवल उन्हीं कारणों का वर्णन किया जाएगा जोकि अधिक तर्कसंगत हैं तथा जो रोग निवारण में अधिक प्रभावशाली हैं।

- एक विचार यह है कि मनुष्य सेगी तब होता है जब किसी विकेष अंग में सकत का प्रवाह ठींक नहीं रहता वा उस अंग से सम्बन्धित स्नायुसंस्थान (nervous system) ठींक काम नहीं करता, स्वतवाहिकाओं में कोई विकृति आ जाती है या वे सिकुड़ आती हैं।ऐसी अवस्था में शरीर का वह अंग या तो शींत (cold) सा हो जाता है या उच्च (overheated) हो जाता है। यह दोनों अवस्थाएँ बोमारों की स्वक हैं। एक्युप्रेशर का गुख्य उद्देश्य यह है कि प्रेशर द्वारा स्वत का प्रवाह तथा स्नायुसंस्थान का कार्य ठींक किया जाए जिससे रोग दूर हो जाए।
- एक अन्य विचार यह है कि रोग की अवस्था में पैरों तथा हाथों में रक्तवाहिकाओं के आखिरी हिस्सों के स्थान पर कुछ क्रिस्टल (crystals) -- बहुत सूक्ष्म रस्प्रयनिक पदार्थ अर्थात् कण से जमा हो जाते हैं जिस कारण कई अंगों को रक्त का प्रवाह टीक नहीं रहता या नाड़ी मण्डल का सम्पर्क ढीला पड़ जाता है। जब तक ये क्रिस्टल अपने स्थान पर बने रहते हैं तब तक उन अंगों को रक्त का प्रवाह सामान्य नहीं हो पाता और स्नायुसंस्थान की क्रिया भी सुव्यवस्थित नहीं हो पाती जिस कारण रोग की अवस्था यथापूर्व बनी रहती है। एक विचार वह भी है कि क्रिस्टल जगा हो जाने के कारण ही रोग हो जाता है क्योंकि ये विभिन्न अंगों में रक्त प्रवाह तथा स्नायुसंस्थान की क्रिया में वाधा डालते हैं।
- श्वमस्त अंगों को स्कत की नियमित आपूर्ति बहुत जरूरी है क्योंकि स्कत द्वारा ही तारे पौष्टिक तत्त्व विभिन्न अंगों तक पहुँचते हैं, उन्हें शक्ति प्रदान करते हैं तथा उन्हें सजीव रखते हैं। स्कत ही शरीर के विभिन्न अंगों से व्यर्थ और अवांकित पदार्थ गुर्वों तक पहुँचाता है और युर्वे अपनी कार्य-प्रणाली द्वारा उन्हें शरीर से बाहर निकालते हैं। अगर स्क्तवाहिकाओं द्वारा शरीर के विभिन्न अंगों को स्वत का प्रवाह टीक न हो तो अनेक अनायश्यक पदार्थ

शरीर से बाहर जाने की बजाय शरीर में ही एकत्र होना शुरू ही जाते हैं जिस कारण शरीर रोगी हो जाता है।

- चीनी चिकित्सकों की यह भी धारणा है कि शरीर तब रोगी होता है जब शरीर के किसी भाग में कई केन्द्रों पर कुछ खास तरह के विकार पैदा हो जाते हैं अर्थात् कई केन्द्र उच्च (hot), कई शीत (cold), कई चेतनाशून्य (numb), कई चिकने (cily), कई शुष्क (dry), कई दु:खद (painful), कई कठोर (hard), कई रंगहोन (discoloured) तथा कई धब्बेदार या दागदार (stained) हो जाते हैं। इस तरह के किसी भी विकार के कारण शरीर का कुदरती रान्तुलन बिगड़ जाता है और शरीर रोगी हो जाता है।
- चह सर्वमान्य सिद्धांत है कि हमारा शरीर पाँच तत्त्वों अर्थात् पृथ्वी, पानी, आग्न, वायु तथा, आकाश से बना है। इन पाँच तत्त्वों का संचालन शरीर की दिजली करती है जिसे वायो-इलेक्ट्रिसिटी (bio-electricity) अथवा बायो-एनर्जी (bio-energy) कहते हैं। प्रसिद्ध एक्युप्रेशर चिकित्सक, एफ० एम० होस्टम (The Healing Benefits of Acupressure) के अनुसार पैरों, हाथों तथा शरीर के विभिन्न भागों पर स्थित जो केन्द्र दबाने से पीड़ा करते हैं, वहाँ से सम्बन्धित अंगों की बिजली 'लीक' (leak) करती है अर्थात् शरीर से बाहर जाना शुरू कर देती है। फलस्वरूप सम्बन्धित अंगों में किसी न किसी प्रकार का विकार आ जाता है। जब हम इन केन्द्रों पर प्रेशर देते हैं तो 'लीकेज़' (leakage) बन्द हो जाती है। 'लीकेज' बन्द होने से शक्ति रूपी बिजली का सम्बन्धित अंगों को प्रवाह सामान्य हो जाता है जिस कारण रोग दूर हो जाते हैं।

एक्युप्रेशर का रोग निवारण सिद्धांत

जैसे पहले बताया गया है, शरीर तब रोगी होता है जब शरीर में व्यर्थ पदार्थ इकट्ठे हो जाते हैं और प्राकृतिक सन्तुलन बिगड़ जाता है। एक्युप्रेशर चिकित्सकों के अनुसार ग्रेशर देने से शरीर में सात प्रमुख प्रभाव पड़ते हैं जो इस प्रकार हैं:

- एक्चुप्रेशर चमड़ी में स्फूर्ति पैदा करता है।
- यह शरीर में आवश्यक तत्त्वों का प्रसार करता है।
- यह गाँसपेशी तन्तुओं (muscular tissues) में लचक पैदा करता है।
- यह अस्थिपंजर (bones) में विकृतियों को दूर करता है।
- एक्युप्रेशर स्नायुसंस्थान (nervous system) के किसी भी भाग में पैदा हुई विकृति को दूर करता है।
- इस पद्धति द्वारा समस्त ग्रंथियों (endocrine glands) का कार्य नियमित हो जाता है।
- एक्युब्रेशर द्वारा आन्तरिक अंगीं (internal organs) के साधारण कार्य में तेजी लायी जा सकती है।

इस पद्धति के शिद्धांत के अनुसार रोगों को दूर करने की शक्ति शरीर में हमेशा नीजूद होती है, केवल उस शक्ति को जागृत करने की जलरत होती है। प्रसिद्ध यूनानी विकित्सक हिप्पोक्रेटीज ने टीक ही कहा है कि मानव शरीर के भीतर प्राकृतिक शक्तियाँ ही वास्तव में रोग निवारण का काम करती है।

एक्चुप्रेशर द्वारा यह शक्ति किस प्रकार जागृत होकर अपना काम कस्ती है इस के प्रति निश्चित रूप से कुछ नहीं कहा जा सकता। इतना अवश्य है कि अनेक प्रकार के सेयों को दूर करने की यह आश्चर्यजनक पद्धति है। अनेक पुराने और मेचीदा रोग जो किसी अन्य पद्धति से दूर नहीं हो पाते, इस पद्धति द्वारा बहुत थोड़े समय में दूर हो जाते हैं।

यहाँ यह समझ लेना भी आवश्यक है कि एक्युप्रेशर का किसी अन्य पद्धांत से लनिक भी टकराव नहीं। अगर कोई रोगी दवा आदि खाने के साथ एक्युप्रेक्षर द्वारा भी इलाज करना चाई, तो वह ऐसा भी कर सकता है। कुछ रोगों यथा दमा, मनोविकार, मधुमेह, गुर्दे तथा हृदय रोगों में रोगी को एकदम दवा नहीं छोड़नी चाहिए। ऐसे रोगों में एक्युप्रेशर द्वारा इलाज के साथ अक्टर के परापर्श से ही दवा की मात्रा कम करनी चाहिए या दवा छोड़नी चाहिए।

एक्युप्रेशर द्वारा किसी भी रोग का उपचार करने के लिए यह सबसे महत्त्वपूर्ण बात है कि पैरों तथा हाथों में रोग सन्बन्धी विभिन्न रिफ्लैवस केन्द्रों की भलीभाँति जाँच की जाए तथा ठीक तरह प्रेशर दिवा जाए।

यहाँ यह भी बताना उपयुक्त डोगा कि पैरों में रिफ्लैक्स केन्द्रों की जॉच शीच्र हो जाती है और पैरों में दिया प्रेशर हाथों में दिये प्रेशर से शीच्र एवं अधिक असर करता है। हाथों नें रिफ्लैक्स केन्द्रों की शीघ्र पहचान करना इसलिए भी कठिन होता है क्योंकि हमारे हाथ प्रायः कुछ न कुछ काम करते रहते हैं जिस कारण प्रतिबिन्ब केन्द्र अधिक नाजुक नहीं होते और दबाने सें उतना दर्द नहीं करते जितना कि पैरों में प्रतिबिन्य केन्द्र दर्द करते हैं। इसके अतिरिक्त पैरों में प्रतिबिम्ब केन्द्र हाथों की अपेक्षा अधिक स्थान में फैले होते हैं क्योंकि पैरों का आकार हाथों से कुछ बड़ा होता है। हाँ, जो लोग हाथों से मेहनत का कोई काम नहीं करते उनके हाथों में अतिविन्य केन्द्रों की आँच आसानी से हो जाती है। इसके विपरीत जो लोग वंगे पाँच चलते हैं और जिनके तलवे काफी सख्त होते हैं उनके पैसें में प्रतिबिम्ब केन्द्रों की पहचान तनिक कठिनाई

रोग का दर्पण-प्रतिविम्ब केन्द्र

'अं एक्युप्रेशर द्वारा किसी भी रोग का इलाज करने से पहले यह जानना आवश्यक है कि रोग के लक्षण क्या हैं, रोग किस आँग से सम्बन्धित है तथा उस अंग से सम्बन्धित पैरों, हाथों तथा शरीर के दूसरे भागों में कौन-कौन से प्रतिबिम्ब केन्द्र हैं।

कई रोगियों को यह स्वयं पता होता है कि उन्हें क्या रोग है तथा अमुक रोग में कौन-कीन सें अंग सन्बन्धित हैं पर बहुत से रोगियों को अपने रोग के प्रति टीक झान नहीं होता। वे केवल इतना ही बता सकते हैं कि उन्हें क्या अनुभव ही रहा है। कई बार अनेक अस्पतालों में कई तरह के परीक्षण करवाने और अनुभवी डाक्टरों को दिखाने पर भी रोग का असली कारण पता नहीं लगता जिस कारण कोई भी दवा गुणकारी सिद्ध नहीं होती। गलत तथा बदल बदल कर अधिक दवाइयाँ खाने से कई बार दवाइयाँ प्रतिकृत असर भी करने लगती हैं, एक से अनेक रोग हो जाते हैं और रोगी की अवस्था दिन-प्रतिदिन क्षीण होती जाती है।

एक्युप्रेशर पहति द्वारा विभिन्न प्रतिबिम्ब केन्द्रों की जींच करने से यह आसानी से पता लगाया जा सकता है कि शरीर के कौन-कौन से अंग अपना कार्य भलीभौति नहीं कर रहे या शरीर के किस भाग में कोई रुकावट है। कई वार प्रयोगशाला के परीक्षण (laboratory tests) भी रोग का ठीक कारण जानने में सहायता नहीं कर पाते पर प्रतिबिन्य केन्द्रों के परीक्षण से केवल कुछ मिनटों में यह पता लग जाता है कि किस अंग में कोई विकार है या रोग का असली कारण क्या है। इसीलिए प्रतिविम्ब केन्द्रों को रोग का दर्पण कहा जाता है।

हमास निजी परानर्श है कि चिरकालिक रोगों का एक्युप्रेशर द्वारा इलाज शुरू करने से पहले किसी अनुभवी एवं योग्य डाक्टर से पूरा परीक्षण (objective diagnosis) करा लेना चाहिए जिससे यह निश्चित हो जाए कि कैंसर या कोई ऐसा रोग तो नहीं जिसके लिए शीघ्र **डाक्टरी सहायता की जरूरत है।** प्रतिबिम्ब केन्द्रों को दबाने से इतना तो आसानी से पता लग जाता है कि अमूक अंग में कोई विकृति है या नहीं पर यह नहीं कहा जा सकता कि यह फेफड़ों का साधारण दर्द नहीं अपितु फेफड़ों का कैंसर है या आमाशय का साधारण दर्द नहीं अपितु आनाशय का कैंसर है या गर्भाशय का साधारण दर्द नहीं अपितु गर्भाशय का कैंसर है इत्यादि। ऐसे रोगों में त्रंत डाक्टरी सहायता की आवश्यकता होती है। इतना अवश्य है कि डाक्टरी इलाज के साथ एक्युप्रेशर से भी काफी लाभ पहुँच सकता है।

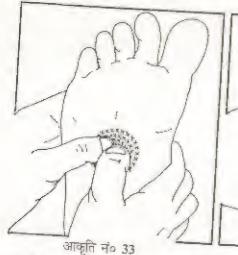
प्रतिविम्ब केन्द्रों की जाँच

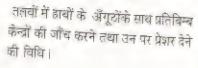
आकृति नं0 5 से 18 को ध्यान से देखने से यह सहज ही पता लग जाता है कि शरीर के विभिन्न अंगों के प्रतिबिन्ब केन्द्र अर्थात् रिफ्लैक्स केन्द्र पैरों, झथों तथा कानों में किस-किस स्थान पर हैं। प्रतिबिन्ब केन्द्रों पर प्रेशर देने से वह पता लग जाता है कि उनसे सन्बन्धित अंग अपना-अपना कार्य टीक तरह कर रहे हैं या उनमें कोई विकार आ गया है।

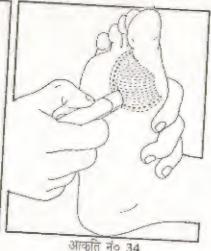
प्रतिबिन्ब केन्द्रों की जाँच करते समय यह इमेशा ध्यान में रखना चाहिए कि जिस प्रकार सारे लोगों के हाथों, तथा पैरों का आकार बराबर नहीं होता, उसी प्रकार प्रतिबिच्च केन्द्रों का स्थान भी हाथों तथा पैसें की आकृति के अनुसार थोड़ा बहुत ऊपर-नीचे तथा दायें-बायें हो सकता है।

प्रेशर हाथों के अँगूटों, अँगुलियों, लकड़ी अयवा प्लास्टिक के किन्हीं उपकरणों (आकृति नं० 33 तथा 34) अर्थात् किसी से भी अपनी सुविधानुसार दिया जा सकता है।

प्रत्येक केन्द्र पर न ही बहुत कम और न ही बहुत जोर से प्रेशर देकर जाँच करनी चाहिए। अगर किसी केन्द्र पर प्रेशर देने से रोगी असहनीय दर्द अनुभव करे तो समझो उस केन्द्र







ऑकृति नं 34

लकड़ी, रबड़ वा प्लास्टिक के किसी उपकरण से प्रेशर देने के ढंग। पैंसें तथा हाथों के सख्त भागों पर उपकरणों से प्रेशर अधिक प्रभावकारी रहता है।

से सम्बन्धित अंग में कोई विकार है या वह अंग अपना कार्य भलीभौति नहीं कर रहा । जिन केन्द्रों पर प्रेशर देने से रोगी दर्द अनुभव नहीं करता उसका अभिप्राय यह है कि वे अंग अपना कार्य ठीक कर रहे हैं।

पैरों तथा हाथों के सब केन्द्रों पर दबाव देकर जाँच करनी चाहिए। जिन स्थानों पर प्रेशर देने से रोगी असहनीय दर्द अनुभव करे उन सब की सूची बना लेनी चाहिए। पाठकों की सुविधा के लिए पुस्तक के आरम में 'एक्युप्रेशर-शेग उपचार चार्ट' लगाया गया है। पैसें तथा हाथों में प्रेशर देने पर जहाँ भी आन दर्द अनुभव करें उसी अनुसार चार्ट में निशानियाँ लगा लें। चार्ट में लगाई निभानियों अनुसार प्रतिदिन प्रेशर दें। इस तरह आपको किसी विशेष रोग को दूर करने के तिए बार-बार हाथों तथा पैरों के प्रतिबिच्च केन्द्रों की जाँच नहीं करनी पड़ेगी। कई बार रोग की अवस्था में एक अंग नहीं अपितु अनेक अंग अपना काम ठीक प्रकार नहीं कर रहे होते। प्रायः ऐसा भी होता है कि एक ही समय एक व्यक्ति अनेक रोगों से पीड़ित होता है। ऐसी स्थिति में सारे सम्बन्धित प्रतिविम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देना अकरी होता है। रोगी अपने हाथीं तथा पैरों में इन केन्द्रों की प्ररीक्षा स्वयं भी कर सकता है वा किसी अन्य व्यक्ति की सहायता भी ले सकता है। दुःखद (painful) केन्द्रों की जाँच कर लेने के बाद अगला कार्य प्रेशर हारा रोग को दूर करना है। प्रेशर देने से हाथों तथा पैरों में रक्त वाहिकाओं में जमा हुए व्यर्थ पदार्थों के क्रिस्टल धीरे-धीरे अपना स्थान छोड़ देते हैं और रक्त प्रवाह में मिलकर पसीने या

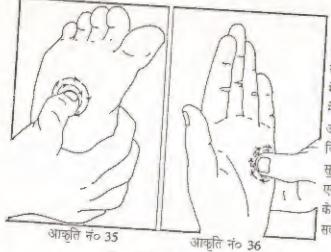
गुर्दों की प्रणाली द्वारा शरीर से बाहर निकल जाते हैं। प्रेशर से ज्यों-ज्यों क्रिस्टल अपना स्थान छोड़ते जाते हैं, त्यों-त्यों रोग कम होता जाता है। ज्यों-ज्यों रोग कम होता जाता है त्यों-त्यों प्रेशर देने से प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर दर्द भी कम अनुभव होने तगता है। दो-चार बार प्रेशर देने के बाद ही रोगी को पता लगने लगता है कि वह अब ठीक हो रहा है। जब रोग पुरी तरह दूर हो जाता है तो प्रेशर से दर्द या तो विल्कुल नहीं होता या फिर मामुली सा होता है।

इस पद्धति द्वारा रोग निवारण में कितना समय लगता है, यह व्यक्ति- व्यक्ति तथा रोग-रोग पर निर्भर करता है लेकिन इतना अवश्य है कि इससे आश्चर्यजनक तथा शीच्र आराम आता है। चिरकालिक रोग नियमित रूप से प्रेशर देने से केवल कुछ दिनों में ही दूर हो जाते हैं। अगर कोई रोगी पूरी तरह ठीक न हो तो आंशिक आराम अवश्य मिलता है। इस पद्धति द्वारा कई ऐसे रोगी ठीक दुए हैं जो बड़े-बड़े अस्पतालों और कई अनुभवीं चिकित्सकों से इलाज कराने तथा मेंहगी से मेंहगी दवा खाने के बाद भी यथापूर्वक रोग की अवस्था में थै।

प्रेशर देने का ढंग

प्रेशर देने का ढंग सबसे अधिक महत्त्व रखता है क्योंकि गलत ढंग से प्रेशर देने से वॉछित लाभ नहीं होता। चीनी चिकित्सकों ने प्रेशर देने का उत्तन ढंग हाथ के अँगूटे, हास की तीसरी अँगुली, एक अँगुली पर दूसरी अँगुली रखकर, हाथ की मध्य की तीन अँगुलियों के सत्य तथा हथेली के साथ बताया है जैसाकि आकृति नं० 19, 20, 21, 23, 24 तथा 25 में दर्शाया गया है। अँगूटा वा अँगुली बिल्कुल सीधी खड़ी करके प्रेशर नहीं देना चाहिए क्योंकि इससे दबाव टीक नहीं पड़ता तथा प्रेशर देने वाली की अँगुली भी शीघ्र थक जाती है। प्रेशर देने के प्रति महत्त्वपूर्ण तथ्य यह है कि अँगूटा या अँगुली एक ही खान पर टिकाकर अगर दबाब बड़ी की सूई की तरह गोल परिधि (circular motion in clockwise direction) में बाएँ से दाई तरफ दिया जाये जैसाकि आकृति नं० 35 तथा 36 नें दर्शाया गया है तो उसका अधिक असर होता है। वैसे साधारण विधि से भी अँगूटे या उपकरण से प्रेशर दिया जा सकता है। दोनों विधियाँ ठीक हैं। पैसें तथा हाथों के ऊपरी भाग, पैरों तथा हाथों की अँगुलियों, टाँगों के निचले भाग, टखनों तथा एड़ियों के साथ-साथ, कानों तथा बाजुओं के अग्निन भाग पर तेल आदि लगाकर मालिश की भाति भी प्रेशर दिया जा सकता है। पीट पर उपकरणों से नहीं अपिद अँगूटों या इथेलियों से ही प्रेशर देना चाहिए।

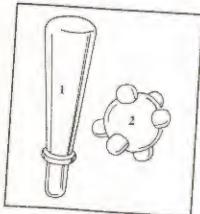
प्रेशर देते समय इतना थ्यान रखें कि उसका प्रभाव चमड़ी की ऊपरी सतह से नीचे तक पहुँच जाये। इस बारे में एक तर्कसंगत कक्ष्म है कि जब शरीर के अन्दर कोई विकार आ आला है तो उसका प्रभाव चमड़ी की ऊपरी सतह तक अनुभव होता है। ठीक इसी प्रकार चमड़ी पर दिए प्रेशर का प्रभाव आंतरिक अंगों तक पहुँचता है जो रोग दूर करने में सहायक होता है।



हाद्य के अँगूठे या अँगुली से पैरों तथा हाथों में गोलाकर स्थित में प्रेशर देने की अधिक प्रभावकारी विधि। अपनी सुविधानुसार प्रेशर एक या दोनों अँगूठों के साथ दिया जा सकता है।

प्रेशर देने के लिए विभिन्न उपकरण

अँगुलियों तथा अँगूठों के अतिरिक्त लकड़ी, सस्त रबढ़ या प्लास्टिक के कई उपकरणों (gadgets) के साथ भी प्रेशर दिया जा नकता है जैसाकि आकृति नंव 34, 37, 38 तका 39 जैपकरण सस्त पर मुलायम हो जिनसे ठोक दबाव दिया जा सके पर जिनसे चमड़ी को कोई नुकसान न हो।



आकृति नं० 37

हायों तथा पैरों में प्रेशर देने के लिए रबड़, लकड़ी या प्लास्टिक के ऐसे उपकरण बनवाये जा सकते हैं। हमारे केन्द्र ने बिक्री के लिए रबड़ के इस प्रकार के दो उपकरण बनवाये हैं' जो आडर पर भेजे जाते हैं। देखने में साधारण से पर ये बहुत ही उपयोगी उपकरण हैं।

उपरोक्त आकृति में जो नम्बर 1 उपकरण दिखाया गवा है उसके साथ अँगुलियों के अतिरिक्त तलवों के शेष भागों में प्रेशर दिया जा सकता है। इस उपकरण को 'जिम्मी' कहते हैं। रबड़ की

गेंद की तरह उपकरण को 'एक्युप्रेशर मेजिक मसाजर' (Acupressure magic massager) का नाम दिया गया है क्योंकि इसका प्रभाव जादू की तरह होता है। इस

विशेष प्रकार की रबड़ की गेंद के साथ हाथों में विधिन्न प्रतिबिन्ब केन्द्रों पर बड़ी आसानी से किसी समय भी प्रेशर दिया जा सकता है। यह बौदह कोनों वाला एक साधारण सा उपकरण है इसको हथेलियों में दबाने से एक समय पर कई प्रतिबिन्ब केन्द्रों पर प्रेशर पड़ जाता है।

'मेजिक मसाजर' से दो प्रकार प्रेशर दिया जा सकता है --- दोनों हाथों में एक ही समय



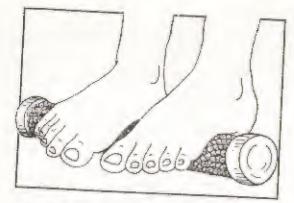
आकृति न० 38

वा फिर एक डाक में पहले तथा दूसरे हाथ में बाद में।
'मेजिक मेसाजर' को दोनों हाथों की हथेलियों में रखकर,
हथेलियों बंद करके थोड़ा-थोड़ा सा दबाव देकर 2 से 5
निनट तक दिन में दो-तीन बार चुमावें। वारी-वारी प्रत्येक
हाथ की मुट्टी में 'मेजिक मसाजर' रख कर, थोड़ा-थोड़ा
चुमा कर प्रेशर दें। जिन लोगों का हाथ काम नहीं करता
जैसाकि अधरंग के रोगियों के साथ होता है, हाथ की शक्ति
कम हो गई हो, हाथ की एक या अधिक अँगुलियों सुन्न
हो गई हों, हाथ के अँगूठे या अँगुलियों की पकड़ कम हो
गई हो या फिर हाथ में कन्पन हो, 'मेजिक मसाजर' के साथ
प्रेशर देने से ऐसे रोगियों का रोग शीच्च दूर हो जाता है।

स्वयं को या एक दो अन्य व्यक्तियों की प्रेशर हाथों

से आसानी से दिया जा सकता है। अगर हाथों तथा पैरों की चमड़ी सख्त है तो उपकरणों से प्रेशर देना अधिक अच्छा रहेगा। उपकरणों के साथ प्रेशर देने का ढंग भी उसी तरह है जैसाकि हाथ के अँगूठे के साथ अर्थात सम्बन्धित प्रतिबिन्च केन्द्रों पर उपकरण के साथ हलका पर गहरा दबाव दें जिसे रोगी आसानी से सहनं कर सके। हाथों तथा पैरों के विभिन्न भागों पर किस प्रकार प्रेशर दिया जाएं उसका अन्दाजा पुस्तक में दी गई अनेक आकृतियों से आसानी से लग जाता है।

लकड़ी, स्बड़ या फ्लास्टिक के धारी वाले रोलर (आकृति नं० 39) द्वारा भी पैरों नें स्थित अनेक प्रतिबिग्ध केन्द्रों पर प्रेशर दिया जा सकता है। इतना अवश्य है कि अगर आप किसी विशेष केन्द्र पर प्रेशर देना बाहें तो हो सकता है कि बेलन से उस केन्द्र पर प्रेशर पहुँचे या न पहुँचे। धारीवाला विशेष प्रकार का बेलन बनवाया जा सकता है या फिर पाफड़ बेलने या रोटी बेलने का बेलन भी काम दे सकता है। कुर्सी, सोफ या चारपाई पर बैठ कर दोनों पैरों के नीचे लगभग चार-पाँच मिनट तक बेलन घुमाना चाहिए। खड़े हो कर अगर बारी-बारी प्रत्येक पैर के नीचे बेलन युमाया जाये तो उससे काफी अच्छा प्रेशर मिलता है। बेलन को अँगुलियों से लेकर एड़ी के आखिरी भाग तक अच्छी तरह घुमाना चाहिए। अगर शुरू में बेलन से प्रेशर देने से टाँगें दर्द करने लगें तो एक दिन छोड़ कर प्रेशर दें। पेट के अनेक रोग तथा मोटापा दूर करने के लिए यह उत्तम किया है।



पैरों में लकड़ी, स्वड़, या प्लास्टिक के धारीवाले बेलन या रोलर से प्रेशर देने का ढंग! बारी-बारी या फिर दोनों पैंरो को एक साथ भी प्रेशर दिया जा सकता है! आकृति नं० 39

उपकरणों के प्रयोग के अतिरिक्त पैरों के विभिन्न प्रतिबिन्न केन्द्रों पर प्रेशर देने के कई लोगों ने अपनी सुविधानुसार कुछ डंग निकाले हैं। कई लोगों ने अपने वरों की ब्राटकाओं में छोटे-छोटे गील पत्थर भूमि पर बिछाए हैं जिन पर वे सचेरे-शाम-गेंग पांच चलते हैं, वाटिका में सेर भी हो जाती है और तलवों ने सारे प्रतिबिन्न केन्द्रों को प्रेशर भी गिल जाता है। एक दूसरा तरोंका यह हैं कि लकड़ी के डेड़-डां इंच मीटे बोर्ड पर बोड़ी-बोर्ड़ा दूरों पर लगभग आधा इंच ऊंचे टोस प्लास्टिक, सख्त रबड़ या लकड़ी के कुछ पोलनुमा मुलायम टुकड़े लगबाए जाएं। इन गोलनुमा टुकड़ों पर नंगे पाँच खड़े होकर शरीर का बोझ डाला जाए वा फिर चारपाई वा कुसी पर बैठकर अपने सामने इस प्रकार के बोर्ड को रखकर पैरों से दबाब डाला जाए जिससे विभिन्न प्रतिबिम्ब केन्द्रों को बाँछित दबाब पहुँच जाए जैसांकि आकृति नं० 40 में दर्शाया गया है। यह किया घर में बैठे कोई काम करते हुए भी की जा सकती है।

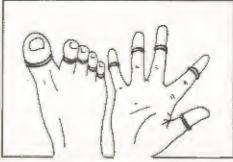


तलवों को लकड़ी या प्लास्टिक की गोलाकार किलियों के पटड़े से प्रेशर देने का दंग। आकृति नं० 40

पैसें को दबाय देने के यह दो आसान ढंग बताए गए हैं। हाथों को प्रेशर देने का एक अन्य आसान ढंग भी है। तकड़ी, स्बड़ या प्लास्टिक की कोई गोल युलायन गेंद जिसके कुछ भाग उमरे हों उससे भी हाथों में रियत विभिन्न प्रतिबिम्य केन्द्रों पर प्रेशर डाला जा सकता है जैसाकि आकृति नं० 38 में दर्शाया गया है। रीढ़ की हड्डी, जिगर, आँखों तथा स्नायुतंत्र के अनेक रोपों, सिर दर्द, मोटापा तथा मानसिक तनाय को दूर करने के लिए लकड़ी की खड़ाऊँ को पैरों में इनके डालने से अँगूठे तथा

.साथ वाली अँगुली तथा अन्य कई प्रतिबिन्ध केन्द्रों को स्वामाविक तौर पर प्रेशर मिल जाता है। ध्यान रखें कि खड़ाऊँ से फर्श पर फिसल न जायें, खड़ाऊँ के नीचे स्बड़ का तलवा लगवा लें।

एक्युप्रेशर के अतिरिक्त हाथों तथा पैरों की अँगुलियों तथा अँगूठों के पहले जोड़ों (first joints of all lingers and thumbs of both hands and feet) पर रखड़ बैंड बाँचने से भी अनेक रोगों विशेषकर नानसिक रोगों, अधरग, मुँह का लकवा, सिरदर्द, दाँत दर्द, आँखों तथा कानों के रोग, हाथों तथा पैरों में जकड़न व गठिया इत्यादि में लाम पहुँचता है। रखड़ बैंड बाँचने की विधि आकृति नं० 41 में दर्शायी गई है।

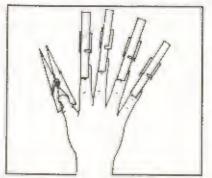


हाथों तथा पेतें के अंगूटो तथा अंगुलियों के पहले जोड़ों पर स्वड़ बैंड बाँधने का ढंग।

आकृति नं2 41

रबड़ बैंड लगभग 1 से 5 मिनट तक बाँध कर रखें। धाँच गिनट से अधिक बिल्कुल न रखें। **यह भी ध्यान रखें कि अँगुलियों के सबसे ऊपरी भागों के खून का रंग नीला न होने पाये। ऐसा होने से पहले ही रबड़ बैंड उतार दें। रबड़ बैंड इस प्रकार चड़ायें कि बाद में आसानी से खुल जायें। अच्छा रहेगा कि रबड़ बैंड का आखिरी हिस्सा साथ की अँगुली पर चड़ायें लाकि उतारतें समय आसानी से उतर जाये। रबड़ बैंड उतारने के बाद अँगुलियों के पहले जोड़ बाले हिस्से को थोड़ा सा मसलें ताकि रक्त का प्रवाह ठीक हो जाये।**

रवड़ बैंड की भाँति अँगूठों तथा अँगुलियों के पहले जोड़ों पर कपड़े सुखाते समय प्रयोग की जाने वाली विलप-चुटकियां भी लगा सकते हैं जैसाकि आकृति नं० 42 में दर्शावा गया हैं।



हाधों के अँगूटों तथा अँगुलियों पर विलय लगाने का ढंग। इसी प्रकार पैसें पर भी विलय लगा सकते हैं। रखड़ बैंड की भाँति विलय भी पाँच मिनट से अधिक समय तक नहीं लगाने चाहिए।

आकृति नं 42

उपरोक्त बताए गए इंग थ्वांप प्रभावकारी हैं पर गोण कहे जा सकते हैं प्रेशर देने का उत्ताम इंग तो हाथों के अंपूटों या किर लकड़ी, क्षेस स्वड़ या फ्लास्टिक के उपकरणों के साथ ही है। प्रावः ऐसा देखा गया है कि एक-दो प्रतिभत लोगों को प्रथम बार प्रेशर देने से हाथों तथा पैरों में भानतिक्व केन्द्रों में दर्द होने लगता है।। ऐसा प्रायः इसलिए होता है कि जब विश्मिन्न प्रतिविम्य केन्द्रों में दर्द होने लगता है।। ऐसा प्रायः इसलिए होता है कि जब विश्मिन्न प्रतिविम्य केन्द्रों मर दबाव डाला काता है तो वहाँ स्वित किन्द्रल हरकत में आते हैं तथा प्रेशर देने के कारण उन्हें अपना स्थान छोड़ने के लिए यजबूर होना पड़ता है। ये फ़िस्टल एक्ष्म काँच के दुकड़ों के सदृश होते हैं। जब किन्द्रल अपना स्थान छोड़ने लगते हैं तो निश्चय ही स्वतवाहिकाओं तथा विश्मिन प्रतिविम्य केन्द्रों पर इलचल शुरू हो जाती है जिस कारण थोड़ी सूजन का आ जाना स्थामाविक है। सूजन की अवस्था में एक-दो दिन प्रेशर नहीं देना चाहिए। एक-दो दिन में ही सूजन दूर हो जाती है। येरों तथा हाथों में सूजन या ददं से धवराना नहीं चाहिए क्योंकि यह एक स्थामाविक किया है। अगर प्रेशर सावधानी से दिया जाए तो प्रतिविन्य केन्द्रों पर न तो असामान्य दर्द होता है और न ही सूजन आती है।

प्रेशर कितना दिया जाए

प्रेशर देने की विधि जानने के साथ यह जानना भी जरूरी है कि विभिन्न प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर कितना दबाव डाला जाए। प्रेशर से अभिप्राव अधिक दर्द करना नहीं अपितु यह है कि दबाव उतना डाला जाए जितना रोगी आसानी से सह सके तथा उसका प्रभाव चमड़ी के नीचे की सतह तक पहुँच जाए। पर इसके साथ वह कभी नहीं भूलना चाहिए कि प्रेशर बिल्कुल नामूली नहीं होना चाहिए अन्वथा उससे पूरा लाभ नहीं होता। शुरू-शुरू में दबाव बिल्कुल हलका देना चाहिए और कुछ दिनों के बाद दोड़ा-बोड़ा बढ़ाना चाहिए। हाथों तथा पैरों में कुछ भाग ऐसे हैं जो काफी कोमल हैं और कुछ अपेक्षाकृत सख्ता। चुटनों तथा टखनों के साथ वाला, अँगुलियों के नीचे वाला तथा हाथों व पैरों का ऊपरी भाग दूसरे भागों से कुछ नरम होता है। इन भागों पर दबाव कम तथा धीरे से देना चाहिए। शेष भागों पर दबाव मध्यन तथा एड़ी के नीचे वाले भाग पर और से दिया जा सकता है।

प्रेशर देने का समय तथा अवधि

प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर किसी समय भी दिया जा सकता है। हाँ, इतना अवश्य है कि जिन रोगों में आनाशब, जिनर, पित्ताशय तथा अंतिड़ियों का सम्बन्ध है, उस स्थिति में बेशर खाना खाने से पहले किसी समय या खाना खाने से दो-तीन घटे बाद देना चाहिए। हलका जलपान करने के बाद भी प्रेशर दिया जा सकता है।

प्रत्येक प्रतिबिम्ब केन्द्र पर कितने समय तक तथा दिन में कितनी बार प्रेशर दिया जाये, इस बारे में चिकित्सकों के अपने अनुभव के आधार पर अलग-जलग विचार हैं। कई चिकित्सक प्रत्येक केन्द्र पर एक समय में 9 मिनट तक प्रेशर देने का परामर्श देते हैं। कई अन्य 2 से 5 मिनट तथा कई केवल कुछ सेकंड तक ही प्रेशर देने का सुझाव देते हैं। इसी प्रकार कई चिकित्सक प्रतिदिन, कई सप्ताह में एक या दो-तीन बार तथा कई अन्य जितनी बार चाहो, प्रेशर देने की सलाह देते हैं।

प्रसिद्ध एक्युप्रेशर चिकित्सक एफ० एन० होस्टन ने अपनी पुस्तक The Healing Benefits of Acupressure में लिखा है कि चिरकालिक रोगों में पहले सप्ताह प्रतिदिन, उसके बाद सप्ताह में दो या तीन बार तथा पश्चात् सप्ताह में एक बार अवश्य प्रेशर देते रहना चाहिए।

एक अन्य एक्युप्रेशर चिकित्सक फेंक बॅहर ने अवनी पुस्तक The Acupressure Health Book में किखा है कि रोग तथा रोगी की स्थिति अनुसार आप ने स्वयं यह निश्चित करना है कि प्रेशर दिन में तथा सप्ताह में कितनी बार देना है। डा॰ बॅहर की यह राय है कि शुरू में प्रतिदिन एक बार प्रेशर देना चाहिए। सनय के प्रांत उन्होंने चीनी चिकित्सकों का हवाला देते हुए सलाह दी है कि छोटे बच्चों की 3 से 7 निनट, बड़े बच्चों को 5 से 10 मिनट तथा व्यस्क व्यक्तियों को 5 से 15 मिनट तक रोग से सम्बन्धित विभिन्न केन्द्रों पर एक सनय (in one sitting) प्रेशर देना चाहिए।

प्रतिद्ध एक्युप्रेशर चिकित्सक जे० बी० सरनी ने अपनी पुस्तक Acupuncture Without Needles में लिखा है कि एक केन्द्र पर 7 सेकंड से अधिक प्रेशर नहीं देना चाहिए।

हमारा यह अनुभव है कि तमातार 9 मिनट तक किसी एक केन्द्र पर दबाब सहन करना अत्येक रोगी की सहनशिक्त से बाहर है। काफो लन्बे समय तक लगातार दबाब देने से पैरी तथा हाथों के कुछ भागों पर सूजन भी आ सकती है। अपने अनुभव के आधार पर मेरी यह निजी राय है कि प्रत्येक प्रतिविम्ब केन्द्र की अवस्था तथा रोगी की सहनशिक्त के अनुसार 15 सेकंड से लेकर दो मिनट तक एक केन्द्र पर एक समय प्रेशर देना चाहिए। उसके लिए रोगी की शारीरिक अवस्था और सहनक्षित को ध्यान में रखना पड़ता है। प्रेशर के सम्बन्ध में एक अन्य उपयोगी राय यह है, कि एक प्रतिविम्ब केन्द्र पर लगातार प्रेशर नहीं देते रहना चाहिए अपितु आधा एक मिनट प्रेशर देने के बाद कुछ सेकंड के लिए आगम देकर पुनः प्रेशर देना चाहिए। ऐसा करने से रोगी को प्रेशर से हो रहे दर्द ते कुछ चैन भी मिल जाता है तथा हाथों व पैरों में सूजन आदि का डर भी नहीं रहता। हमारा अनुभव है कि पैरों, हाथों तथा पीट पर एक या अनेक रोगों से सम्बन्धित विभिन्न प्रतिविम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देने में बच्चों को 5 से 15 मिनट तथा बालिग-व्यक्तियों को 15 से 45 मिनट तक का एक बार में समय लग जाता है।

इस पद्धति द्वारा अनेक रोगियों का उपचार करने के बाद मेरी यह निजी राय है कि जिस प्रकार अधिक खाना या बहुत कम खाना या अनियमित रूप से खाना शरीर के लिये लाभदायक नहीं अपितु खानिकारक सिद्ध होता है उसी प्रकार अधिक बार प्रेशर देना , बहुत कम बार प्रेशर देना या अनियमित रूप से प्रेशर देना भी पूरी तरह लाभप्रद नहीं हो सकता। मेरा दिचार है कि प्रतिदिन एक बार या फिर दो बार, सबेरे और सार्यकाल सम्बन्धित 'प्रतिबिन्द केन्द्री' पर प्रेशर देना चाहिए। हृदय (heart), मुर्दी (kindneys) तथा फंफड़ों (lungs) से सन्वर्त्यत विस्कृतिक जटिल रोगों की अवस्था में रोगियों को शुरू शुरू में सप्लाड में दो या तीन बार और वह भी दिन में कंचल एक समय है! सम्बन्धित केन्द्रों पर प्रेशर देना बाहिए। यह भी ध्यान रखना व्यहिये कि प्रेशर हलका होना चाहिए। ज्यों-ज्यों रोगी की स्थिति ठीक होती आए उसी प्रकार प्रेशर के दिन तथा प्रेशर बढ़ाना चाहिए।

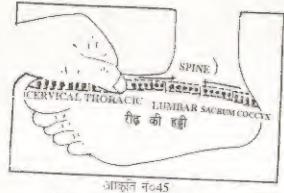
प्रेशर सम्बन्धी कुछ अन्य महत्त्वपूर्ण सिद्धांत

- जहाँ तक हो सक्ते प्रेशर ऐसे स्थान पर बैठकर देना चाहिए जो साफ तथा हवादार हो।
- प्रेशर देने से पहले रोगी को अपने शरीर को ढीला छोड़ देना चाहिए और दिल-दिमाग पर किसी प्रकार की चिंता या तनाव नहीं लाना चाहिए।
- शरीर में लचक और ढीलापन लानें के लिए प्रेशर देने से पहले थोड़ी देर के लिए गहरे और लम्बे साँस लेने चाहिए।
- रोगी के हाथों तथा परों पर विभिन्न प्रांतिषेष्य केन्द्रों पर प्रेशर देने से पहले शरीर पर लगाने वाला थोड़ा सा पाउडर (talcum powder) या कोई तरल पदार्थ लगा लें यथा सरसों का तेल, गरी का तेल, चेहरे पर लगाने वाली कोई क्रीम इत्यादि। ऐसा करने से दबाव भी डीक प्रवार दिया जा लकता है तथा चमड़ी पर कोई छाला इत्यादि भी नहीं पड़ता। सरल पदार्थ से पाउडर अधिक अच्छा रहता है क्योंकि उससे प्रेशर गहरा दिया जा सकता है।
- प्रेशर देने से पहले यह देख लें कि आप के हाथों के नाखून बढ़े हुए तो नहीं हैं।
- एक्युप्रेशर द्वारा अनेक रोगों का इलाज किया जा सकता है पर हृदय (heart), फेफड़ों (lungs), जिगर (liver) तथा गुद्धों (kindeys) सम्बन्धी अधिक गंभीर रोगों में डाक्टर की सलाह ले लेना आदश्यक है। हृदय, गुद्धों तथा अन्य अंगों ते सम्बन्धित कई चिरकालिक रोगों में जहाँ डाक्टर अपनी मजबूती बता देते हैं, उन रोगों में एक्युप्रेशर से काफी अच्छे परिणान मिले हैं।
- गर्भावस्था (pregnancy) में केवल उन्हों प्रतियिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए जिनका जनन अँगों से सम्बन्ध न हो। हड्डी के दूटे भाग (fractured area) पर भी सीध तीर पर (directly) प्रेशर नहीं देना चाहिए।। हृत के रोगों (contagious diseases) में भी एक्युप्रेशर से कोई लाभ नहीं होता। अतः ऐसे रोगियों को किसी डाक्टर से ही अपना इलाज करवाना चाहिए।
- शरीर एक अक्षण्ड एकाई है। कई बार हमें रोग का कारण पता होता है और कई बार नहीं। अतः रोग सन्वन्धों विभिन्न प्रतिविध्य केन्द्रों पर प्रेशर देने के अतिरिक्त हाथों तथा पैरों में समस्त केन्द्रों पर भी थोड़ा बहुत प्रेशर दे देना चाहिए।

- रोग निवारण के लिए एक्युग्रेशर एक प्रभावशानी चिकित्सा पद्धित है पर एक्युप्रेशर द्धारा रोग को तभी शीच्र दूर किया जा सकता है जब आहार की ओर विशेष ध्वान दिया जाये ! अतः यह जरूरी है कि प्रतिदिन के आहार में शरीर के लिए आवश्यक पौष्टिक तत्त्व यथा प्रोटीन , कार्बोहाइट्रेट, बसा तथा विभिन्न विद्योगन पर्याप्त मात्रा में लिए जाएँ और कोई ऐसा पदार्थ न खाया जाए जिससे शरीर में विकार पैदा हो ।
- कई ऐसे रोग हैं यथा रोढ़ की हड़ी या शियाटिक वातनाड़ी का दर्द-शियाटिका इत्यादि जिनमें डाक्टर कुछ दिनों के लिए पूर्ण आराग करने का परामर्श देते हैं। अच्छा यही है कि ऐसे रोगों में एक्यूप्रेशर के साथ कुछ दिनों के लिए आराग भी किया जाए।
- एक्युप्रेशर पद्धति की यह विशेषता है कि रोगी घर बैठे, चलते-फिरते, तफर करते, सिनेमा या टी० बी० देखते हाथों तथा पैरों में प्रेशर दे सकते हैं, पर यह बहुत ही उत्का होगा कि रोगी घर में बैठकर निवनपूर्वक ठीक विधि ते प्रेशर दें।
- एक्खुप्रेश्नर केवल रोगों को दूर करने की ही पद्मित नहीं है अपितु रोगों को दूर रखने की भी पद्मित है। अतः स्वस्य व्यक्तियों को भी प्रतिदिन हार्वों तथा पैरों में सारे प्रतिविम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए। इस तरह अन्छे स्वास्थ्य को वर्षों तक कायम रखा जा सकता है।
- एक्सुप्रेशर केंबल अनेक रोगों में ही उपयोगी नहीं अपितु चिंता व मानतिक तनाव की स्थिति में भी यह बहुत गुणकारी है।
- एक्युप्रेशर के लिए यह आवश्यक नहीं कि रोगी को स्वास्थ्य विज्ञान की पूरी जानकारी हो। रोगी केवल प्रलिबिम्ब केन्द्रों की परीक्षा करके अपना इलाज आप कर सकता है।
- प्रत्येक रेग की अवस्वा में मस्तिष्क तया स्वयु-संस्थान (nervous system) सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर अवश्य प्रेक्षर देना चाहिए जैसाकि आकृति नं० 43, 44, 45 तथा 46 में दर्जाया गया है। यह इसलिए आवश्यक है क्योंकि मस्तिष्क, रीढ़ की हड्डी तथा स्नायुसंस्थान शरीर का मुख्य आधार है। बहुत से रोग नाड़ीतंत्र में किसी खराबी के कारण ही होते हैं।

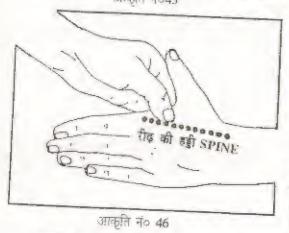


मितिष्क से सम्बन्धित पैरी तथा हाथीं के अँगूठों व अँगुलिबीं के अग्राभागीं में प्रतिबन्ध केन्द्र तथा उन पर प्रेशर देने का



तलवों तथा हाथों के ऊपर प्रतिविध्य केन्द्र तथा उन पर प्रेशर देने का ढंग। तलवों में प्रेशर हाथों के जैंगूठों या लकड़ी, रयड़ या प्लास्टिक के किसी उपकरण से दिया जा सकता है।

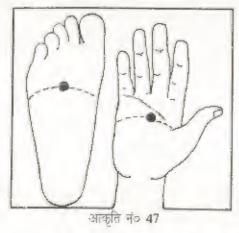
स्नायुसंस्थान से सन्वान्धत



Cervical vertebrae...
रीड़ की हड़ी का गर्दन का
भाग, Thoracic vertebrae... रीड़ की हड़ी का
पीठ के ऊपर का भाग lumber vertebrae... रीड़ की
हड़ी का पीठ के नीचे का
भाग, Sacral vertebrae
and Coccyx रीड़ की
हड़ी का बिल्कुन नीचे का
भाग)

आकृति नं० 46 में जहाँ पर अँगूठे से प्रेशर देते हुए दिखादा गया है, वह भाग गर्दन के प्रतिविश्व केन्द्रों को दर्शाता है। उसरों नीचे कलाई की दिशा की तरफ निशान पीट के उपरी तथा पीठ के नीचे वाले भाग में रीढ़ की हड्डी से सम्बन्धित हैं। गर्दन तथा पीठ के किसी भाग में भी किसी प्रकार के दर्द वा रोग की अवस्था में दोनों हाथों के इस भाग पर प्रेशर देने से काफी आराम मिलता है।

क्यभग सारे प्राकृतिक एवं एक्युप्रेशर चिकित्सकों ने नाभिचक (solar plexus) तथा डायाफाम (diaphragm) की अपनी प्राकृतिक अवस्था तथा स्वस्थता पर बल दिया है क्योंकि अरीर से मानमिक एवं शारीनिक तनाव को दूर करके शरीर के विधिन्त लंगों का एंत्लन बनाएं रचने में इनका महत्त्वपूर्ण योगचान है। अतः सारे चिकिताकों का यह मत है कि शरीर में कोई भी रोग हो, रोग से सन्वान्थत प्रतिविन्च केन्द्रों के साथ दोनों हाथों तथा दोनों पैरी में नाभिचक (solar plexus) तथा डायाफम (diaphragm) से सन्वान्थत प्रतिविम्ब केन्द्रों पर भी अवश्य प्रेशर दें। हाथों तथा पैरों में इन केन्द्रों की स्थिति आकृति नं० 47 में दर्शायी गई है।



दोनों हायों तथा दोनों पैरों में नाभिचक (solar plexus) तथा डायाफ्रम (diaphragm) की स्थिति।

 क्षिर में परिसंबरन तन्त्र (circulatory system) में हृदय,

रक्तवाहिकाएँ तथा लसीका वाहिनियाँ होती है। रक्त धमनियों तथा शिराओं की भरीत शरीर में लसीका वाहिनियों का भरे जाल सा बिछा होता है जिसे लसीकातंत्र (lymphatic system) कहते हैं। लसीका तन्त्र द्वारा पैदा लसीका (tissue fluid) का शरीर के तन्त्रुओं तथा अंगों का पोषण करने, उन्हें साफ रखने तथा उनकी रक्षा करने में बहुत बड़ा योगदान है। लसीका वैकटैरिया का बिनाश करते हैं। संक्रमण की अबस्था में लसीका तंत्र अरीर के एक अंग का संक्रमण अन्य भागों में फैलने से रोकता है। अतः अनेक रोगों में लसीकातंत्र को अधिक शक्तिशाली बनाने की आवश्यकता होती है। अच्छा तो यह है कि स्नायुरास्थल की भाँति लसीकातंत्र से सम्बन्धित प्रतिबिन्ध केन्द्रों पर भी अवश्य देशर दिया जाए। ये केन्द्र हाथों के ऊपरी भाग तथा पैरों के ऊपरी भाग पर स्थित होते हैं जैसांकि आकृति नंत्र 13 में दर्शाया गया है।

एक्युप्रेशर का सबसे महत्त्वपूर्ण यक्ष यह है कि इससे कोई प्रतिकूल असर (side effect)
 नहीं होता। इससे लाभ ही लाभ है, नुकसान का तिनक भी डर नहीं। इसे कच्चे, जवान
 व वृद्ध सभी निर्धियत होकर कर सकते हैं।

रोग-निवारक त्रिधातु पेय

एक्युप्रेशर रोगों को दूर करने की एक अद्भुत पद्धति है। कुछ चिरक्राशिक रोगों की स्थित में अगर एक्युप्रेशर के साथ-साथ प्रतिदिन त्रि-धातु एय शिया जाये तो पुत्तने से पुराने रोगों की शीघ्र दूर किया जा सकता है और शन्दी आयु तक स्वास्थ्य को बनावे स्था जा सकता है।

ऐसा आप कहा जाता है कि राजा-महाराजा तथा अमीर व्यक्ति सीने-बॉदी के बर्तनी ने खाना खाते थे। कई तरह के पुरब्बों पर धनाड्य लोग सीने-बॉदी के बरक लगा कर खाते थे। अब भी कई औषधियों में सीने-बॉदी तथा कई अन्य धातुओं की भस्म मिलाई जाती है। निसंदेह जहाँ यह बस्तुएँ अभीरी की परिचायक हैं वहाँ स्वास्थ्य की ट्रिप्टि से भी अत्यन्त लाभवायक हैं। प्रत्येक धातु का स्वास्थ्य की दृष्टि से अपना विलक्षण गुण है जो इस् प्रकार है :

सोना : यह श्वरान प्रणाली के रोगों यथा दमा, साँस फूलना तथा फेफड़ों के अनेक रोगों, हृदय तथा मस्तिष्क रोगों में बहुत गुजकारी है।

वाँदी: पाचन क्रिया के अवयवों-आमाशय, जिगर, पिताशय, ॲंतड़ियों के अनेक रोगों तथा मूत्र प्रणाली के रोगों में फायदेसंद है।

तोंचा : पुराने तथा जटिल रोगों यथा जोड़ों के रोग, पोलियो, कुष्टरोग, रक्तचाप, घुटनों का ददं, मानसिक तनाव तथा लकवा आदि में काफी लाभदायक है।

त्रि-धातुओं का पेय स्त्री-पुरुष, बच्चे-जवान-बूढ़े सबके लिए लामदायक है। एक्युप्रेशर के साथ जिन रोगियों ने धातुओं का यह पेय लिया है उनमें से अधिकाँश लोगों के विस्कालिक और गन्भीर रोग भीष्र दूर हुए हैं।

पेय तैयार करने का इंग

- एक तोला से दो तोला सोने के शिक्के या गहने यथा चूड़ियाँ, कंगन व विना नग अँगूठी इत्यादि । ऐसा कीई गहना न तें जिसमें कोई मोती या नग हो या जिसमें बहुत अधिक टौंके हों यथा गल्ले की जंजीर इत्यादि ।
- दो से पाँच तोला शुद्ध चाँदी के सिक्के, शुद्ध चाँदी के गहने, वर्तन या चाँदी के चप्पटे दुकड़े इत्यादि।
- चार-पाँच तोला शुद्ध ताँवे के सिक्के, ताँवे का छोटा सा वर्तन, प्लेट या टुकड़े इत्यादि।
 विजली की तारों बाला ताँवा पेय के लिए डीक नहीं होता। शुद्ध ताँवा शुनारों से मिल जाता है।

प्रत्येक सुबह तीनों धातुओं को पानी से अच्छी तरह साफ कर तें। किसी स्टील के बर्तन में तीन-चार प्याले सक्त पानी और तीनों धातुओं की बस्तुएँ डालकर सामान्य आग पर उबालने रखें। सिलवर या अलमीनियम का वर्तन यह पानी उबालने के लिए प्रयोग में न लायें। अब उबाल-उबाल कर पानी लगभग एक प्याला रह जाये तो उतार तें। पानी से धातु की वस्तुएँ निकाल तें तथा इसे किसी साफ कपड़े से छान तें। अब यह पीने चोग्य पेय तैयार हो गया। जगर रोग बहुत पुराना हो तो पानी के आधा प्याला रहने तक उबाले। यह जिथक गुणकारी हो जाएगा। सायंकाल को भी ताजा पेय तैयार करके पुनः लिया जा सकता है। एक दिन का बना पेय दूसरे दिन नहीं पीना चाहिए। पेय तैयार करने के लिए सब धातु किस खोट के, शुद्ध होनी चाहिए।

जब त्रि-धातु पेय लें उन दिनों किसी प्रकार के खट्टे पदार्थों यहाँ तक कि नींबू का

शक्तिवर्धक पेय

त्रि-धातु पैय रोगों को दूर करने तथा स्वास्थ्य के लिए अच्छा टानिक है। इसके अतिरिक्त 54 अधिते का पंच भी स्वास्थ्य के किए बहुत गुनकारी है। बढि आप त्रि-खातु पेय से रहे हैं तो शक्तिवर्धक पेय न सें।

आँवले का पेय तैयार करने के लिए एक बड़ा आँवला या दो छोटे आँवले कूट कर दो-तीन प्याले पानी में जबलने रख दें। अगर ताजे आँवले न मिलें तो सूखे आँवले प्रयोग में लाये जा सकते हैं। यह देख लें कि सूखे आँवले खसब न हो तथा बड़त पुराने न हो। लगभग आधा चम्नच कुटा हुआ वा बारीक टुकड़े किया हुआ अदरक भी पानी में डाल दें। उबल-उबल कर जब लगभग एक प्याला पानी रह जाए तो उतार कर छान लें। इस हलके गर्म पानी में एक चम्बच शहद डाल कर पी लें। जितने त्यक्तियों के लिए पेय तैयार करना हो उसी अनुसार पानी, आँवले तथा अदरक डाल कर पेय तैयार किया जा सकता है। यह पेय सब व्यक्तियों के लिए बहुत गुणकारी है। इससे शरीर में काफी स्फूर्ति आ जाती है और थकायट दूर हो जाती है। वृद्धों, बच्चों तथा बीमार व्यक्तियों के लिए यह शक्तिवर्धक टानिक है।

त्रि-धातु पेय और शक्तिवर्धक पेय रोगों को दूर करने और स्फूर्ति के लिए अच्छे टानिक है पर यह आवश्यक नहीं कि एक्युप्रेशर के साथ इन पेय पदार्थों का सेवन किया जाए। हाँ, इतना अवश्य है कि एक्युप्रेशर के साथ इन पदार्थों को लेने से अनेक रोग शीघ्र दूर हो जाते है।

समस्त चिकित्सा पद्धतियों से एक्युप्रेशर का मेल

एक्युप्रेशर पद्धति की एक अन्य विशेषता यह है कि अगर रोगी किसी भी पद्धति के किसी सुयोग्य डाक्टर से अपना इलाज करवा रहा है और कोई दवा आदि सेवन कर रहा है तथा रोगी दवा लेना बन्द नहीं करना चाहता या एकदम दवा बन्द करना रोगी के हित में नहीं तो उस स्थित में रोगी बिना दवा छोड़े हर प्रकार के इलाज के साथ एक्युप्रेशर द्वास उपचार कर सकता है। इतना अवश्य व्यान रखें कि कुछ दवाइयाँ इतनो सख़्त होती हैं कि वे एक रोग को दूर करने में सहायता करती है पर अनेक अन्य रोगों का कारण बन जाती है। अतः रोगीं के हित में है कि जितना जल्दी हो सके, दवाइयों को छोड़ने की कोशिश करे। एक्युप्रेशर का किसी भी चिकित्सा पद्धति से अमेल वा टकराब नहीं है। एक्युप्रेशर एक विशुद्ध प्राकृतिक नियम है जिस पर पूर्ण विश्वात किया जा सकता है।

Remember, life may take it out of you, but massage can but it back.

> --The Book of Massage by Lucinda Lidell

आँखों के रोग (Diseases of the Eyes)

ज़ानेद्रियों -- आँख, कान, नाक, जिह्बा और त्वबा में आँखों का सर्वीच्च स्थान है क्योंकि आँखों की ज्योति के जिन्छ जीवन काटकर बन जाता है। अतः आँखों को प्रचंक आयु में पूर्ण रूप से स्वस्थ रखना यहुत जरुरी है।

आँखां की बनावट

नेत्र आकृति में जितने ही छोटे हैं उनकी बनायष्ट उतनी ही सूक्षा है। नेत्रों के बारे में सामान्य रूप से यह जानमा आवश्यक है कि गेत्रों की रचना तोन भागों में विभाजित है। नेव का बाहरी भाग कुछ मोटा होने के कारण अन्दर के सूक्ष्म भागों की रक्षा करता है। इस भाग को नैज का भ्वेत पंडल (sclem)क्षणते हैं। इस हिन्दों से जुड़ा कुआ कर्नानिका वा स्वच्छ भण्डल (cornea) होता व जियको योच को (layers) होता है। यह धरखओंक होती हैं। नेत्र दान करने की अवस्था में नेव बंक बक्री कमीनिका (comea) असरतगंद लोगों की आँखों में लगते है। क्षेत भाग के पाद दूसरा यह भाग !! जिसमें छोड़ी होते स्वतशिशाओं का जाल विका होता है। इसी भाग से बिन्ने उन क्षेराबड (chotoid) करते हैं, ओड़्जी को स्वत निलंता है। मध्यपटल में उपनास (iris) होता है । इसके साथ तीसरा भाग होता है जिसे हम छायापट (retina) कहते

आँखों के विभिन्न रोग

आँखं आस्तार में बंहुत छोटी है पर इनके रोग अनेक हैं। बक्पन, जवानी और बुढ़ापा प्रत्येक अवस्था में आँखों की रोग हो एकते हैं। यहाँ हम और में के उन सेगों का वर्णन करेंगे जोकि एक्खुवेशर द्वारा पूरी तरह टीक हो सकते हैं या इस पद्धति द्वारा इन रोगों में काफी लाभ

ाँखों के विभिन्न शंगों में दूर-दृष्टि की कमजोरी (myopia-short sight) ऐसा रोग है जितमें दूर ते वन्तुओं की ठीक पहचान नहीं हो पाती। यह रोग प्राव: अधिक पहाई निकाई करने राजे लोगों को होता है। नजदीक की दृष्टि की कमजोरी (hypermetropia-hyperopialong sight) वह रोग है जिसमें सेमों की नजदोक की बस्तुएँ ठांक स्थित में नहीं आपन् धुंधली दिखती है। यह तीम बहुधा कई बच्ची को जन्म से ही होता है। **दीर्घटुप्टिता** (presbyopia-

ग्लोकोमा (glaucoma)का रोग बहुधा 40 वर्ष की ऊपर की आयु के व्यक्तियों को होता है। इस रोग में नेत्र गोलक के अंदर तनाव बढ़में के साथ नजर धुंघली तथा सिरदर्द रहने लगता है। अगर समय पर इसका इलाज न करावा जाए तो अन्धापन हो जाता है। बुद्धायस्था में बहुत कम लोग ही मोतियाबिंद (cataract) ये बच पाते हैं। मोतियाबिंद के तेम में आँख का पारदर्शी लेन्स (lens) धीरे-धीरे अपास्दर्शी बन जाता है। वह रोग प्रायः दोनों नेजी में एक साथ होता है, कभी यह एक नेत्र में पहले और दूसरे में बाद में पक सकता है। मोतियाबिंद जब बित्तकुल पक जाता है तो ऑपरेशन के बाद अधिक शक्ति के लेन्स वाला चश्मा ही रोगी की पुनः देखने की शक्ति लौटा सकता है।

स्तौंधी (night-blindness) का ऐसा रोग है जिस में रोगी की रात की दिखाई नहीं देता। इस रोग का मुख्य कारण पौष्टिक आहार की कनी माना गया है। दिनौंधी (dayblindness) में रोगी को दिन के सनय देखने में कठिनाई आती है। डिपलोपिया (diplopia) वह रोग है जिसमें रोगी को एक वस्तु की दो-दो वस्तुएँ दिखती हैं। इसी प्रकार रेमों का अन्धापन (colour blindness) रोग में रंगों की टीक पहचान नहीं हो पाती। आँखों के अन्य प्रमुख रोगों में आँख आना (conjunctivitis), रेटिना में सूजन (retinitis), आँख की नप्त का दर्द (optic neuritis) आँख की नस का सूखना (optic atrophy), आँखों की पलकों की सूजन (blepharitis), आँखों से आँस् सूख जाना (dry eyes), आँखों से पानी वहना (watering eyes), आँखों की ऊपरी पलकों का नीचे गिरमा अर्थात् पलकों का लकवा (ptosis)] पुतली की सूजन (initis), ट्रेकोमा-कुकरे (trachoma), पत्तक के नीचे फुंसी-गुहांजनी (stye), क्क दृष्टि-भेंगापन (squint) तथा रोजनी सहन न होना (photophobia) इत्यादि । आँखों का सूज जाना, आँखों में दर्द, नजर का कोई काम करने के बाद सिर दर्द, नेत्रों में युजली, आँखें लाल होना, आँखों के किसी भाग में मांस का उभर आना, आँखों के सामने मक्खियाँ उड़ना वा काले धच्चे प्रतीत होना, प्रकाश के चारों ओर रंग-विस्ते घेरे दिखलाई देना तथा अन्धापन आँखों के आम रोग हैं।

रोग के कारण

आँखीं के रोग अनेक कारणों से होते हैं। मुख्यतः यह रोग बहुत गर्म वस्तुओं और नशीलें पदार्थों के सेवन, धूल और धुएँ की परिस्थितियों में बंटों भर काम करने, चिंता नथा लगातार किसी बरेशाची, दिमाग पर चोट लगने, अधिक रोने, अधिक वीर्यपात, दोपपूर्ण तरीके अथवा कम रोशनी या काफी तेज बल्य की रोशनी में पढ़ने, लगातार कई गर्ट पढ़ने, अधिक समय तक तथा

बहुत नजदीक से शिनेना अथवा टीठ बीठ देखने, मूत्र या मधुमेह रोगों के कारण, पुरानी कब्ज, समय पर निद्रा न करने से या बहुत कम निद्रा करने से, कम प्रकाश चाले स्थानों में रहने, कुछ उद्योग-धंधों में आँखों की पूरी तरह देखभाल न करने से और भोजन में विटानिन 'ए' की कभी इत्यादि के कारण होते हैं। कुछ रोग पैतृक भी हो सकते हैं और कुछ रोग छूत से हो जाते हैं। अगर गर्भ में बच्चे की पूरी तरह देखभाल न की जाए तो भी कई बच्चे जन्म से अन्धें, कम नेत्र ज्योति वाले और भैंगे होते हैं। अगर गुर्दे (kidneys) अपना कार्य टीक प्रकार न कर रहे हों तो ऐसी अवस्था में भी आँखों के अनेक रोग हो जाते हैं।

रोग निवारण

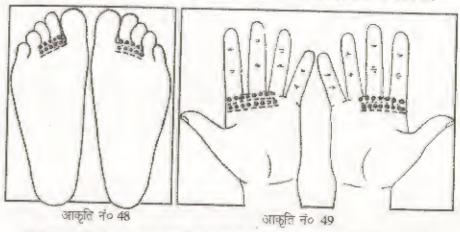
आँखों के विभिन्न रोगों की रोकथाम के लिए बहुत जरूरी है कि आँखों को धून और पुण से बचा कर रखा जाए। भोजन में बिटामिन 'ए' तथा 'डी' (वह भी आँखों के लिए उपयोगी है) की पर्याप्त मात्रा ली जाए, नशीली वस्तुओं का सेवन न किया जाए और कब्ज न होने दी जाए। विटामिन 'ए' तभी सिंदनवों, मीले फल, टमाटर, बी, मक्खन, दूध. अण्डे की ज़र्दी, मळली का तेल तथा विटामिन 'डी'-दूध, कलेजी, अण्डे तथा मळली के वकृत का तेल में काफी मात्रा में मिलता है। आँखों को खस्थ रखने के लिए यह आवश्यक है कि पढ़ते समय पर्याप्त रोशनी में टीक ढंग से पढ़ा जाए, फलों और सिंदनवों का अधिक सेवन किया जाए, नेनों को दिन में दो-तीन बार विशेषकर सबेरे तथा रात्रि को सोते समय ठंडे जल से थोया जाए और नियमित लप से सैर की जाए। आँखों में गुलाब जल डालना बहुत गुणकारी है। इतना अवश्य ध्यान रखें कि गुलाब जल बिल्कुल ताफ हो। आँखों की किसी तकलीफ में डाक्टर की सलाह के बिना आँखों में कोई दया न डालें। सिंदनवों का आँखों के लिए उत्तम है। कच्ची गाजर खाने तथा गाजर का रस पीने से नजर की कमजीरी दूर होती है तथा आँखों के कई अन्य रोम दूर होते हैं। आँखों के रोगों में गूँग की दाल, पालक, दही तथा ठाउ भी बहुत लाभदायक हैं। नेम रोगों में सिर एवं शरीर की मालिश भी गुणकारी रहती है। मालिश के समय नेमों को अधिक खोलना नहीं चाहिए और न ही दृष्टि को किसी वस्तु पर लगातार केन्द्रित करनी चाहिए।

आँखों के विभिन्न रोगों का एक्युप्रेशर द्वारा उपचार

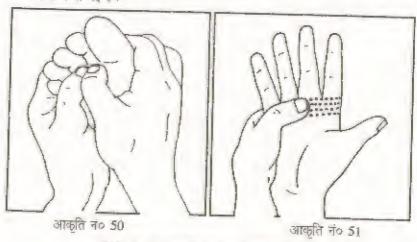
एक्युप्रेशर द्वास आँखों के अनेक रोगों का सफल उपचार किया जा सकता है। इतना अवश्य है कि आँखों के कई रोग तो केवल कुछ दिनों में दूर हो जाते हैं और कई महीनों भर का समय ले तेते हैं। अयर आँखों में साधारण प्रकार का दर्द रहता है तो वह थोड़े दिनों में टीक हो जाता है पर नजर की कमजोरी इत्यादि रोग दूर करने में कई महीने लग जाते हैं। इस प्रति निश्चित रूप से कुछ नहीं कहा जा सकता कि आँखों का अमुक रोग दूर करने में एक महीने का समय लगेगा, दो, तीन या अधिक। यह जरूर है कि लगधग 10-15 दिन के प्रेशर के बाद आशाजनक परिणाम सामने जाने लगते हैं। यहाँ यह समझ लेना भी आवश्यक है कि एक ही तरह का रोग दूर करने में दो व्यक्तियों को एक सा समय नहीं लगता, किसो को थोड़ा कन तो किसी को थोड़ा अधिक। अतः आँखों के रोग दूर करने के लिए थोड़ा धेर्य जरूर रखना चाहिए।

आँखों से सम्बन्धित प्रमुख प्रतिबिम्ब केन्द्र

आँखों से सम्बन्धित प्रमुख प्रतिविम्ब केन्द्र दोनों पैसें तथा दोनों खधीं में अँगूठों के साथ बाली दो अँगुलियों के उस भाग में होते है जहाँ अँगुलियों तलवों तथा हथेलियों से क्रमशः मिलती हैं जैसाकि आकृति नं० 48 तथा अकृति नं० 49 में दर्शाया गया है। इन केन्द्रों पर प्रेशर देने



का ढंग आकृति नं० 50 तथा आकृति नं० 51 से स्पष्ट ही जाता है। प्रेशर रबड़ या लकड़ी के किसी उपकरण से भी दिया जा सकता है। रोग की अवस्था में तथा आँखों को स्वस्थ रखने के लिए इन केन्द्रों पर निविगत रूप से प्रेशर देना चाहिए। प्रेशर देने के बारे में विस्तृत जानकारी अध्याय 1 में दी गई है।

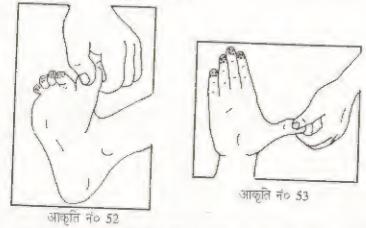


आँखों से सम्बन्धित सहायक प्रतिविम्ब केन्द्र

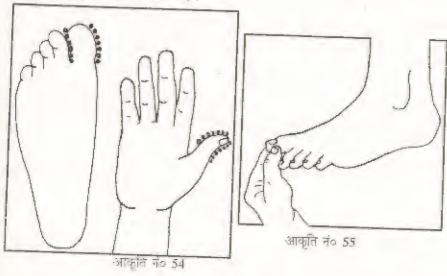
आँखों के अनेक रोग दूर करने के लिए ऊपर दर्शाय गए प्रमुख केन्द्रों के अहिरिक्त कई

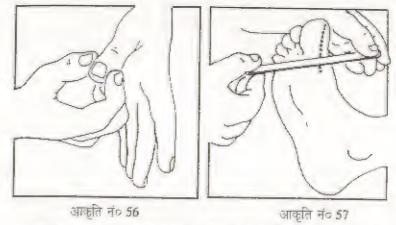
सहायक केन्द्र भी हैं जोकि काफी महत्त्वपूर्ण हैं। प्रमुख केन्द्रों के साथ अगर **कुछ या सब** सहायक केन्द्रों पर भी प्रेशर दिया जाए तो कई रोग शीध्र दूर हो सकते हैं।

आँखों तथा मस्तिष्क का वनिष्ठ सम्बन्ध है, अतः मस्तिष्क से सम्बन्धित दोनों पैरों तथा दोनों हाथों की सारी अँगुलियों के अग्रभागों (tips) पर भी प्रेशर देना चाहिए जैसाकि आंकृति नं० 52 तथा आकृति नं० 53 में दर्शाया गया है।

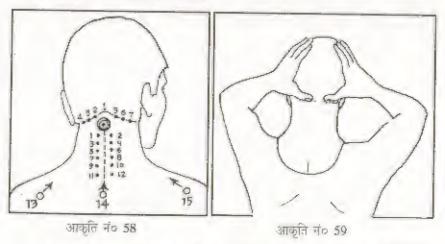


गर्दन के ऊपर वाले हिस्सें से ही आँखों का पोषण होता है, अतः पैसें तथा हाथों के अँगूटों के बाहरी, भीतरी तथा ऊपर वाले भागों पर भी प्रेशर देना चाहिए क्योंकि इन भागों में गर्दन से सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्र होते हैं। इन केन्द्रों की स्थिति तथा इन पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 54, 55, 56 तथा 57 से स्फट है।



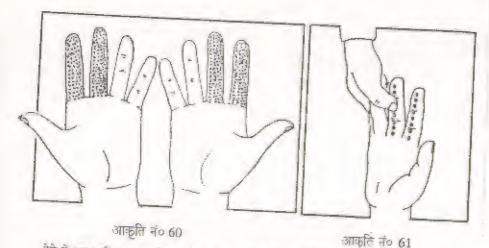


ंअंखों के कई रोग दूर करने के लिए गर्दन के पीछे जहाँ पर खोपड़ी गर्दन से मिलती है (आकृति नं० 58, व्याइन्टरा 1 से 7) तथा गर्दन के ऊपर व्याइन्टरा 1-2 एवं 3-4 के मध्य भाग पर, हाथ के अँगूटे से सीधा ब्रेशर भी दे सकते हैं। अपने हाथ पीछे करके (आकृति नं० 59) इन केन्द्रों पर स्थंय भी बड़ी आसानी से प्रेशर दिया जा सकता है। प्रत्येक केन्द्र पर लगभग 2 रोकंड तक दो-तीन बार प्रेशर देना चाहिए।

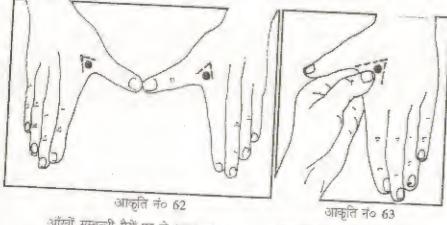


हाथों के अँगूटों के साथ वाली दो ॲगुलियों (आकृति नं० 60) पर भी प्रेशर देने या मालिश करने से आँखों पर दबाब कम होकर कई शेग शीद्र दूर होते हैं। इन केन्द्रों पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 61 में दिखाया गया है।

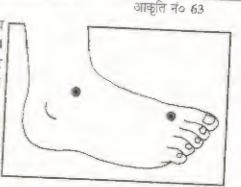
हाथों पर आँखों सम्बन्धी अन्य केन्द्र अंगूठे तथा पहली अँगूटी के त्रिकोने भाग में स्थित होता है।अँगूठे और पहली अँगुली को मिलाने पर जो जगह उभरती हैं, उसी के नीचे यह प्रतिविम्ब केन्द्र होता है जैसांकि आकृति नं० 62 दिखाया गया है। सिर दर्द होने पर इस केन्द्र पर प्रेशर



देने से बहुत शीव्र आराम निलता है। इस केन्द्र पर ग्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 63 से स्पष्ट हो जाता है



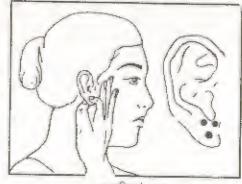
आँखों सम्बन्धी पैरों पर दो अन्य प्रतिबिम्ब केन्द्र है जैसाकि आकृति गं० 64 में दर्शाया गया है। पहला केन्द्र प्रत्येक पैर के उपर पहले बेनल में अंगुलियों की तरफ से डो अंगुले के अन्तर पर स्थित होता है जबकि दूसरा केन्द्र उस मध्य भाग में होता है जहाँ पर पैर और टॉग आपस में निलते हैं। दना तथा श्यास प्रणाली से सम्बन्धित विभिन्न सेंगों में केन्द्र नं० 2 पर प्रेशर देने से भी काफी आसम निलता है। प्रत्येक



आकृति नंध 64

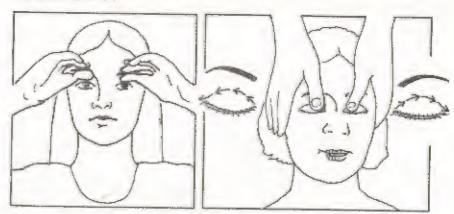
केन्द्र पर 10 से 15 रोकंद स्वर प्रेशर देना कहिए।

कानों के निवाल भाग पर भी आँखों सन्वन्धी तीन भहरवपूर्ण केन्द्र हैं। आँखों के प्रत्येक रोग में इन केन्द्रों पर भी प्रेशर देना चाहिए। कानों पर इन केन्द्रों को स्थिति तथा इन पर प्रेशर देने का इन आस्ट्रिति नंठ 65 में दिखाला गया है।



आकृति नं० 65

भीं सें (eyebrows) को ओपूडों तथा अंपुलियों से एकड़ कर धीर और पाँच-सात बार हलका हलका दयाने (आकृति नं० 66) से भी आंखों के अनेक रोगी में लाभ पहुँचता है। इसी प्रकार आंखों को यद करके पुलियों (eyelids) के ऊपर, तक की तरफ से कान की तरफ अंपुलियों से हलका-हलका पाँच-सात बार दबाव देने से भी आंखों के कई रोग दूर करने में सहायता फिलतों है। यह किया किसी दूसरे व्यक्ति से भी करा सकते हैं जैसाकि अक्टूित नं० 67 में दिखाया गया है या स्वयं भा (आकृति नं० 68) कर सकते हैं। आंखों को ज्योति बढ़ने के लिए ये काफी लाभदायक तरीके हैं।



अस्तरित नेव ६६

आकृति नंट 67

यदि आँखे साल रहती हों, आँखों पर सूजन हो या आँखों का कोई अन्य गम्भीर रोग हो तो भौंहों तथा पलकों पर प्रेशर न दें। भौंहों से थोड़ा ऊपर सिर में (आकृति नं069) दर्शाय केन्द्र पर प्रेशर देने से आँखों के कई रोग विशेष कर डिपलोपिया (diplopia) - दो-दो वस्तुएँ दिखने का रोग शीब्र दूर होता है। यह केन्द्र प्रेशर देने से काफी दर्द करता है, अतः प्रेशर धीरे हो 2 से 3 सेकंड प्रति वार, दो या तीन बार देना चाहिए।

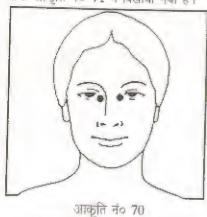


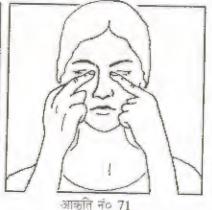


आस्ति नं० 68

आकृति नं 69

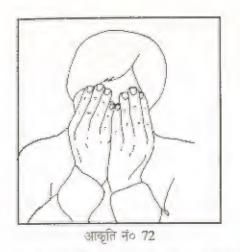
आँखों के अग्रभाग पर भी प्रेशर देने से नेत्रों की ज्योति ठीक होती है तथा आँखों के कई रोग दूर होते हैं। इन केन्द्रों की स्थिति तथा इन पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 70 तथा आकृति नं० 71 में दिखाया गया है।





नेजों की थकावट, भारीपन, दर्द तथा दृष्टि के विभिन्न रोग दूर करने के लिए पानिंग (नेज ढकना) एक बहुत अच्छा व्यायाम है। नेत्रों को हबेलियों द्वारा विना दबाव डाले ढकने की क्रिया को पामिन कहते हैं जैसाकि आकृति नंव 72 में दर्शावा गया है।

रंगों के अवेषन (colour blindness) तथा आँख की नस सूखने (atrophy of optic nerve) की स्थिति में आँखों सम्बन्धी विभिन्न प्रतिबिन्ब केन्द्रों पर प्रेशर देने के साथ गुर्दी (kidneys) तथा स्नायु-संस्थान (nervous system) सम्बन्धी केन्द्रीं पर भी प्रेशर देना बाहिए। इसके अतिरिक्त आँखों के रामस्त रोगों में पेरों तथा हाबों के अँगूटों में मस्तिष्क (brain) सम्बन्धी केन्द्रों, लसी्का तन्त्र (lymphatic system), जिसर (liver) तथा प्लीहा-सप्लीन (spleen) सन्बन्धी केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए। इस अवयवों से सन्बन्धित प्रतिविम्ब केन्द्रों की स्थिति आवृति नं० 5, 7, 9, 10, 12, 13, 45



प्रतिदिन 5-10 मिनट तक पापिंग करनी चाहिए। पामिंग करते समय आँखों के आगे बिल्क्ल काला रंग ध्यान में लाता चाहिए. कोई अन्य रंग नहीं !

तथा 46 में दर्शायी गई है। आँखीं की दृष्टि को ठीक रखने तथा संक्रमण से बचाने में जिगर, लसीकातंत्र तथा स्पलीन का बहत बड़ा वोगदान है। जिगर विटामिन 'ए' को

स्टोर करता है तथा विभिन्न अंगी को देता है जो सिन्न में दृष्टि के लिए बहुत जरूरी है। लसीकालंत्र कनीनिका (comea) को स्वच्छ रखता है। स्पत्तीन संक्रमण सेकने के लिए विशेष रस (antibodies) पैदा करता है। प्रेशर देने की बिधि और समय आदि के बारे में विस्तृत जानकारी पहले अध्याय में दी गर्ड है।

जैसाकि पहले बताया गया है कि आँखों के कई रोग कब्ज (constipation), मधुमेह (diabetes) त्या स्वतं में कैलिशियम की बहुत अधिकता (hypercalcemia-abnormally high concentration of calcium in the blood), उच्च रक्तचाप, मस्तिष्क पर दबाव तथा गुदौ के रोगों की अवस्था ने होते हैं, इसलिए आँखों के प्रतिबन्ध केन्द्रों के अतिरिक्त पैरों तथा हाथों में सारे केन्द्र दबा कर देख लेना चाहिए कि कहीं कब्ज, मधुमेह, उच्च स्वतचाप, स्वत या गुर्दे के रोग तो नहीं। अगर ये रोग भी ही तो उनसे सन्बन्वित केन्द्रों पर भी नियमिति रूप से प्रेशर देना व्यक्ति, तािक आँखों के रोगों के साथ-साय मूल रोग भी दूर किए जा सकें। ऐसा करने से आँखों के विभिन्न रोगों से जल्दी छुटकारा पाया जा सकता

जहाँ तक नीतियाबिंद का सम्बन्ध है, यह आम धारण है कि यह बालों के सफेद होने की तरह है और इसको रोकने का कोई उपाय नहीं है। वस्तृतः ऐसा नहीं है। अगर मोतियाबिंद शुरू होने की अवस्था में ही ऊपर बताई गई विधि द्वारा आँखों से रान्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर नियमित रूप से प्रेशर देना शुरू कर दिया जाए तो नोतियाबिंद से छुटकास पाया जा सकता है। अगर मोतियाबिंद के लिए ऑपरेशन करने के बाद आँखों में लाली आ जाये और कोई दवाई गुणकारी प्रतीत न हो रही ही तो पैरों में आँखों सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देने से जाती दूर हो जाती है। ऐसी स्थिति में प्रेशर बहुत घीरे-घीरे देना चाहिए। मुझे कई लोगों ने सूचित किया है कि उन्होंने एक्युप्रेक्षर द्वारा शुरू की अयस्था का मोतियाबिंद दूर किया है। इतना अवश्य है कि असर मोतियाबिंद एक जाये तो उसके लिए ऑपरेशन जरूरी हो जाता है।

एनक से छुटकारा पाएँ

उपरावत बताई गई विधियों द्वारा नियनित रूप से प्रेशर देने से दूर एवं नजदीक की दृष्टि ठीक करके वधी से लगी ऐनक उतारी जा सकती है। इतना अवश्य है कि इस कार्य में काफी धैर्व की आवश्यकता है क्योंकि दृष्टि रोग दूर करने में कई महीनों का समय लग जाता है। इसने यह बात महत्त्व रखती है कि चश्ने का नम्बर कितना है, व्यक्ति का भोजन कैसा है, पढ़ाई-लिखाई का कितना काम है, टीठ वीठ कितने घंटे देखते हैं, कितने अंतर पर बैट कर देखते हैं, नींद पूरी लेते हैं कि नहीं, अधिक विता तो नहीं रहती, घर का वातावरण कैसा है, कोई अन्य रोग तो नहीं तथा क्या माता-पिता को भी चश्नम लगा हुआ है इत्याद्वि। पर निराश होने की आवश्यकता नहीं, सफलता अवश्य मिलती है।

साधारण रूप में भी प्रत्येक खस्थ व्यक्ति की ऊपर बताई गई विधियों द्वारा प्रतिदिन आँखों से सन्बन्धित केन्द्रों पर प्रेक्षर देना चाहिए। ऐसा करने से आँखों को पूर्ण रूप से स्वस्थ रखा जा सकता है।

एल्युप्रेशर के साथ आँखों के रोगों में शुद्ध अहद खाना और आँखों में झलना बहुत गुणकारी है। निकट एवं दूर दृष्टि रोग में 3 भाग शहद, एक भाग नींचू का रस, प्याज का रस तथा अदरक का रस (तींबू, प्याज तथा अदरक का रस समभाग) मिलाकर इसे किसी स्वच्छ बारीक कपड़े से खान लें और किसी स्वच्छ शीशी में झल लें। इस मिश्रण में बीझ सा शुद्ध गुलाब जल भी मिला सकते हैं। गुलाब जल छोटी बंद शीशी में दबा की दुकानों से निल जाता है। इतना अवश्य देख लें कि वह स्वच्छ हो, जाला जावि लगा न हो। इस मिश्रण को सबेरे-शान किसी सलाई के साथ आँखों में डालें। मिश्रण झलने से पहले सलाई को स्वच्छ पानी से थो लें। यदि मिश्रण आँखों में डालने से अधिक लगे तो शहद की मात्रा थोड़ी बढ़ा लें, इससे कप लगेगा। निश्रण इतना बनायें कि 8-10 दिन चले, उसके बाद फिर लाजा मिश्रण बना कर प्रयोग करें। इस मिश्रण के प्रयोग से शुक्ष का मौतियाबिंद भी दूर करने में सफलता मिल सकती है। आँखों में यह मिश्रण डालने से अगर आँखों में भारीपन या सिरदर्व होने लगे तो यह मिश्रण प्रयोग करें। पहले बताई गई विधियों डास केवल प्रेशर ही दें, उसी से दूर एवं नवदीक की दृष्टि ठीक हो जाएगी।

To live by medicine is to live horribly.

- Carl Linnaeus

कानों के रोग (Diseases of the Ears)

कान हमारी महत्त्वपूर्ण ज्ञानेन्द्रियों हैं जिनका कार्य ध्वनि-ज्ञान अर्थात् सुनने की क्रिया है। इसलिए कानों को श्रवणेन्द्रियों का नाम दिया गया है। आदान्त का बांध कराने के आंतरिकत कान मनुष्य की गति अर्थात् चाल को वश में रखने और शरीर की समतुल्यता किसे साधारणतः संतुलन कह सकते हैं, बनाए रखने में तहायक होते हैं। यह कार्य आत्नतिक कान में रिथत अर्द्ध घक्तकार चिलयाँ करती हैं। कान के तीन भाग माने गथे हैं --- (i) बाहरी कान (ii) मध्य कान (iii) आन्तरिक कान। इन तीनों के टोक रूप से अपनी क्रिया करने पर हमें आयाज का योध होता है।

श्रवण क्रिया के बारे में इतना जानमा आवश्यक है कि प्रत्येक ध्यमि वायु में एक प्रकार का क्रिय पैदा करती है जो सूक्ष्म लहरों का रूप लेती है। वायु में फेली ध्यमि लहरें वाहरी कान में इकट्ठी होकर वहाँ से श्रवण नलिका (auditory canal) से गुजरती हुई करण पटल से टकसती हैं और कानों के अन्दर कर्ण पटल तथा दूसरे संस्थानों को कंपिन करती हैं। इन गृथ्य बहरों की सूचना कान में स्थित तस्ल पदार्थ (endolymph) में तैरते हुए स्वान्आं के क्यां को किलती है। इस क्रिया हारा ध्यमि का बोध दिमान के श्रवण केन्द्र में पहुणता ने और व्यक्ति को आयाज का वास्तविक ज्ञान होता है।

कानों के विभिन्न रोग

कानों के प्रमुख रोगों में बहरापन है। यह जन्म से भी हां सकता है और किसी दुर्बटनावश या बहुत अधिक आवाज क्या बहुत जोर का धनाका सुनन से भी हो सकता है। चेथक ऑर खसरा होने के पश्चात् प्रायः कानों से पीय बहने लगती है। पीय सफेद या पीते किसी भी रंग की हो सकती है। अगर इसका तुरन्त इलाज न किया आए तो कान यहरे हो सकते हैं। यह रोग क्यों में प्रायः अधिक होता है। ऐसा भी देखा गया है कि जो व्यक्ति किसी अन्य गेग के निवारण के लिए कुनैन या कई अन्य शीघ्र प्रभावकारी तेज औषधियों का अधिक गात्रा में प्रयोग कर तेते हैं, उनमें भी बहरेपन के लक्षण शुरू हो जाते हैं। उनके कानों में कई तरह की आवाजों (tinnitus) यथा शाएँ-शाएँ, बादल गर्जनर, बंटियाँ तथा सीटिबाँ बजना और मथुमल्खियों की भिनभिनाहट जैसी ध्यनि गूंजने लगती है यद्यपि वास्तव में बाहर से ऐसी कोई आवाज नहीं आती।

अधिक स्वप्नदोष और अधिक मात्रा में वीर्वपात तथा दियान की कमजोरी के कारण भी बहरापन होने लगता है।

कानों की बीमारियों के बारे में एक अन्य महत्वपूर्ण तथ्य यह है कि गुर्दी के रोगों का कानों से गहरा सम्बन्ध है। गुर्दों के विकारों के कारण प्रायः बहरापन, कानों में दर्द तथा कानों में शाएँ-शाएँ की आवाजें शुरू हो जाती हैं, अतः कानों के रोगों में मुद्दें से सन्बन्धित प्रतिबिन्ब केन्द्रों पर भी प्रेशर देना चाहिए ताकि गुर्बों का कोई रोग हो तो वह भी ठीक जो जाए।

पेट में अफारा, पुरानी कब्ज तथा उच्च रक्तचाप के कारण भी कानों में भिनभिनाहट शुरू हों जाती है। गर्दन का दर्द (cervical spondylosis), मधुमेह, तंबाक्, शराब व दूसरे अनेक नशों का रोवन तथा यौन रोग सिफलिस (syphilis-an infectious venereal disease) भी कानों के ऐसे रोगों का कारण बन जाते हैं। अगर इन रोगों के लक्षण हों तो इन से सन्बन्धित अतिबिच्न केन्द्रों पर भी प्रेशर देना चाहिए तथा नशे का त्याग करना चाहिए। कई बार ऐसे रोगों के मनोवैज्ञानिक कारण भी होते हैं जैरों किसी प्रकार का डर, चिंता, अनबन तथा अनेक तरह की परेशानियाँ इत्यादि। अगर ऐसे कारण हों तो उनका भी निवारण करना चाहिए!

सामान्य रूप से कान में रहने वाला गोम कर्णपटल पर जमा होकर और सख़्त बनकर भी बहरेपन का कारण बन सकता है। अडीनोयड (adenoids) तथा टान्सिल के काफी बढ़ जाने से गले और कान की निलंका (custachian tube) बन्द हो जाती है जिससे मध्य कान में वास् नहीं पहुँच पाती और बहरापन हो जाता है। कानों और दाँतों का गहरा सम्बन्ध है। अगर अकल दाढ़ टेढ़ी निकल आए या टेढ़ी निकल कर दूसरे दाँत के साथ टकरा जाए और उसकी दाँतीं के डॉक्टर से न निकलवाया जाए तो भी बहरापन हो सकता है। वृद्धावस्था में कई लोगों को ऊँचा सुनने लगता है जो बहरापन की पहली अवस्था है।

कान के अन्य रोगों में कान या कान के निकट वाले भाग में काफी दर्द रहता है जिसके कारण उस स्थान की त्यंचा लाल हो जाती है और प्रायः सिर दर्द होने लगता है। यहाँ तक कि कई पुरूषों के अण्डकोषों और स्त्रियों के स्तनों में भी सूजन आ जाती है।

कान के विभिन्न रोगों में कान के भीतर फोड़े या फुंसियों हो जाते हैं। इससे तीच्र दर्र हों जाता है। दाँतों के किसी भी रोग, सर्दी लगने, काफी देर पानी में रहने तथा कान ने पाना जाने, बहुत ठंडी जगह अथवा भीगी भूमि पर सोने के कारण भी कानों का दर्द हो जाता है। अधिक दिनों तक लगरतार बुखार रहने तथा पुराने जुकाम नज़ले के कारण भी कार्न के कई रोग हीं जाते हैं।

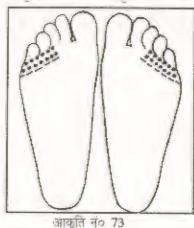
रोग-निवारण

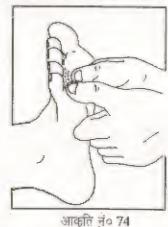
जहाँ तक जन्म से बहरेपन का सम्बन्ध है या बाद में किसी कारणवश कान बहरे हो गए हों, ऐसी स्थिति में श्रवण शक्ति को ठोंक कर देना नि:संदेह कठिन कार्य है पर अगर विश्वास और धेर्य के साथ एक्चुप्रेशर द्वास इलाज किया जाए तो कई रोगियों का बहरापन दूर हो सकता है। इतना अवश्य है कि इसनें काफी समय अर्थात कई महीनों का समय लग संकता है। जब

से यह पता लगा जाए कि बच्चे की श्रवणेन्द्रियाँ काम नहीं करती तभी से यह इलाज शुरू कर देना चाहिए। जिन लोगों की किसी कारणवंश सुनना बन्द ही जाता है उनमें से काफी लोगों की सुनने की शक्ति पुनः लौट सकती है।

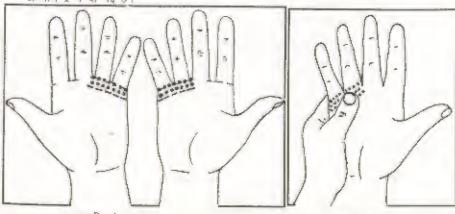
कानों से सम्बन्धित प्रमुख प्रतिबिम्ब केन्द्र

कानों से सन्बन्धित प्रमुख प्रतिबिन्द केन्द्र वोतों पैसे तथा दोनों हाधों में चौथी एवं पाँचवी अँगुलियों के उस भाग में होते हैं जहाँ अँगुलियों तलवों तथा हथेलियों से क्रमशः मिलती हैं जैसा कि आकृति नं० 73 तथा आकृति नं० 75 में दर्शाया गया है। इन केन्द्रों पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 74 तथा आकृति नं० 76 से स्पष्ट हो जाता है। प्रेशर खड़ या लकड़ो के किसी





उपकरण से भी दिया जा सकता है। रोग की अवस्था में तथा कानों को स्वस्थ रखने के लिए इन केन्द्रों पर नियमित रूप से प्रेशर देना चाहिए। प्रेशर देने के बारे में विस्तृत जानकारी अध्याय 1 में दी गई है।



आकृति नं० 75

आकृति मं > 76

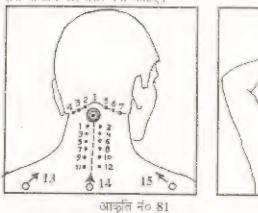
कानों से सम्बन्धित सहायक प्रतिविम्ब केन्द्र

कानों के अनेक रोग दूर करने के लिए ऊपर दशिये गए प्रमुख केन्द्रों के अतिरिक्त कई सहायक केन्द्र भी हैं जोकि काफी महत्वपूर्ण हैं । प्रमुख केन्द्रों के साथ अगर **कुछ या सब** राहायक केन्द्रों पर भी वेशर दिया जाए तो कई रोग शीघ्र दूर होते हैं।

खोपड़ी तथा गर्दन में जितने अवयव हैं उन सब का मोषण गर्दन के भाग से होता है। अतः कानों के समस्त सेग दूर करने के लिए यह आवश्यक है कि गर्दन से सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर नियमित रूप से प्रेशर दिया जाए। ये केन्द्र पैंरी तथा हाथों के अँगूटों के बाहरी तथा भीतरी भागों में होते हैं जैशाकि आकृति नं० 77 में तथा उन पर प्रेशर देने का ढंग आकृति

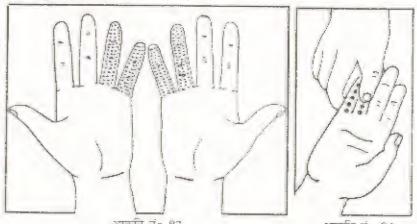
नं० 78, 79 तथा 80 में दिखाया गया है। ंशकृति गं० 78 आकृत नव 77

कानों के कई रोग दूर करने के लिए गर्दन के पीछे जहाँ पर खोपड़ी तथा गर्दन परस्यर मिलती हैं (आकृति नं० 81 प्वाइण्टरा 1 से 7) तथा गर्दन के उत्पर प्वाइण्टरा 1-2 एवं 3-4 के नध्य भाग पर, हाथ के अँगूटे से सीधा भी प्रेशर दे सकते हैं। अपने हाथ पीछे करके इन केन्द्रों पर स्वयं भी बड़ी आसानी से प्रेशर दिया जा सकता है। प्रत्येक केन्द्र चर लगभग 2 गेर्कड़ तक दो-तीन बार प्रेशर देना चाहिए।



आफ़्रीत नंव 82

दोनों हाथों की चौथी तथा पाँचवी अँगुलियों (आवृति नं० 83) पर प्रेशर देने या मानिः करने से भी कानों के कई रोग दूर करने में सहायता मिलती है। इन केन्द्रों पर प्रेशर देने का द्वंग आकृति नं० 84 में दिखाया गया है।



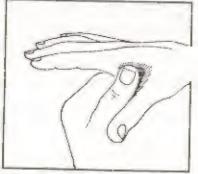
आकृति नं० 83

दोनों हाथों पर कानों सन्बन्धी अन्य केन्द्र अँगूटे तथा पहली औगुली के बिकाने भाग में स्थित होता है। अँगूठे और पहली अँगूली को मिलाने पर जी जगह उभरती है. उसी के दीचे यह प्रतिविन्य केन्द्र होता है वैसाकि आकृति नं० 85 में दिखावा गया है। इस केन्द्र पर प्रशर देन का दम आकृति नं० 86 से स्पष्ट है।

आकृति त० 80

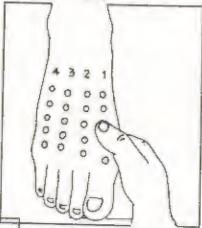
आकृति मंठ 79

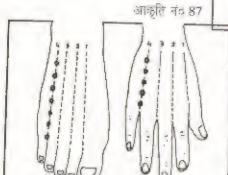




आव्हीत नं २ 86

कानों सम्बन्धी खासकर बहरापन दूर करने के लिए दोनों पैरों के ऊपर एक बहुत ही महत्त्वपूर्ण केन्द्र हैं। यह केन्द्र पैर के ऊपर पहले चैनल में अँगुलियों की त्तरफ से दो अँगूठों के अन्तर पर होता है। इस केन्द्र की रिचति तथा इस पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 87 से स्पष्ट हैं।

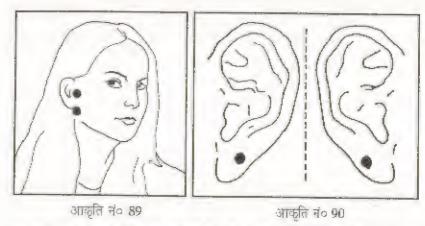




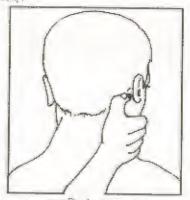
दीनों पैरों तथा दोनों हाथों के जपर वौथी तथा पाँचवी अँगुलियों (आकृति नं 88) का मध्य भाग कानों से सम्बन्धित है। कानों के प्रत्येक रोग में इन केन्द्रों पर ग्रेशर देना चाहिए।

आकृति नं० 88

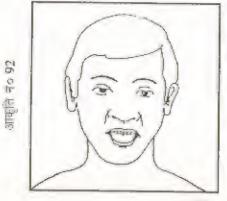
कानों के अनेक रोगों से सम्बन्धित चेहरे तथा कानों पर भी प्रतिविम्ब केन्द्र हैं जैसाकि आकृति नं० 89 तथा आकृति नं० 90 में दर्शाया गया है। रोग की अवस्था में हाथों तथा पैरों के प्रतिबिम्ब केन्द्रों के अतिरिक्त इन केन्द्रों पर भी प्रेशर देना चाहिए। चेहरे पर ये केन्द्र दोनों कानों के मध्य भाग के समीप तथा कानों के निचले भाग पर होते हैं। प्रत्येक कान के बिल्क्ल



कार वह केन्द्र कान के नीवे वाले भाग पर होता है। चेहरे घर द्रेशर हाथ के अँगूठे तथा कान पर प्रेशर हाथ के अँगूटे तथा अँगुली से दो तीन बार, प्रतिबार लगभग 2-3 सेकंड तक देना चाहिए।







कानों के बाहरी किनारों के साध-साध तथा कानों के बिल्कुल पीछे नीचे के भाग में जहाँ दबाने से थोड़ा गड़ा सा बनता है (आकृति नं० 91), उस केन्द्र पर भी हाथ के अँगूटे के साथ कुछ सेकंड तक प्रेशर देना चाहिए। यह केन्द्र बहरापन दूर करने के लिए काफी सार्थक पाया गवा है।इस केन्द्र पर प्रेशर देने से कानों में आवाजें स्नने (timitus--a ringing, hissing or buzzing in the cars) का रोग काफी हद तक कम हो जाता है या दूर हा जाता है। कान के सेगों में लगभग आधा इंच जीभ गूँठ से बाहर निकल कर दाँतों से इलका दबाना चाहिए जैसाकि आकृति नं० 92 में दिखाया गया है । इससे कानों के कई रोग विशेषकर बहरापन जल्दी दर हो जाता है। कानों में स्वयूत्र डालना भी गुणकारी है। यदि कान में दर्द हो तो थोड़ी सी रूई या किसी कपड़े को तबे पर

गर्न करके कुछ सेकंड का अंतर दे-कर लगभग 5 मिनट के लिए दो-तीन बार सेंक दें। इससे भी कान का दर्द या तो कम हो जाता है या फिर दूर हो जाता है।

मुंह में अकलदाढ़ वाले स्थान पर थोड़ी सी रूई का गोला बनाकर रखकर ऊपर की दाढ़ री 5 से 7 मिनट तक दबा कर रखें। ऐसा दिन में एक वा दो बार करें। इस क्रिया से भी बहरापन तथा करनीं के कई अन्य रोग दूर करने में सहायता मिलती है।

कानों के रोगों में मस्तिष्क (brain), स्नायुसंस्थान विशेषकर गर्दव से सम्बन्धित रीढ़ की सड़ी के भाग (cervical vertebrae) के अतिरिक्त नाभिषक (solar plexus), डायफ्राम (diaphragm), साइनस (sinus), निगर (liver), गुर्दी(kidneys) तथा लक्षीकातंत्र (lymphatic system) का भी सम्बन्ध होता है, अतः रोग निवारण के लिए कानों से सम्बन्धित प्रतिविम्ब केन्द्रों के अतिरिक्त इन अवचर्त्रों से सम्बन्धित प्रतिविम्ब केन्द्रों कर भी प्रेशर देना चाहिए। इन केन्द्रों की रिथति आकृति नं० 5, 9, 10, 12, 13, 43, 44, 45, 46 नधा 47 में दिखाई गई है।

Reflexology is a technique in which specific points on the hands and feet are massaged and this influences seemingly unconnected parts of the body — nobody yet knows exactly how it works, but its effects are undeniably beneficial.

(The Reflexology Workout - Stephanie Rick)

1

नाक की वीमारियाँ

पुराना जुकाम-नज़ला, साइनुसाइटिस, नकसीर, हे फीवर (Chronic Head Colds, Acute Sinusitis, Epistaxis, Hay Fever)

नाक की बींमारियों में जुकाम-चज़ला, साइनस की सूजन या पीच आना, नकसीर (nose bleed, epistaxis) तथा है फीवर आवि प्रमुख हैं।

जुकान-नज़ला अर्थात् नाक से रेशा बहने का कारण सर्दी लगना, सर्दी के साथ बुखार होंना तथा नारिकगुहा में संक्रनण होना है। ऐसी स्थिति में नाक में प्रायः सूजन आ जाती है। नासिका-गर्तदाह में बहुत दिनों तक संक्रमण रहने से भी नाक बहता रहता है। सिर में चोट लग जाने के कारण भी कुछ लोगों के नाक से रेशा जाना शुरू हो जाता है।

नासिकागुहा के समीप खाली स्थानों तथा खोपड़ी में खाली स्थानों जिनका सन्बन्ध नाक के भीतरी भाग सं रहता है, में सूजन हो जाने की साइनुसाइटिस (sinusitis) कहते हैं। जब ये संक्रामक हो जाते हैं तो माथे तथा ऊपरी जबड़े और मुख में दर्द शुरू हो जाता है, नाक से तरल पदार्थ बहना शुरू हो जाता है और मुँह से दुर्गंध आने लगती है। खोपड़ी में तथा नासिकागुहा के पास कई साइनस हैं जिनको विभिन्न नाम दिए गए हैं।

ऐसा देखा गया है कि जन्म के समय बच्चों में 'साइन्स' या तो बिल्कुल नहीं होते या फिर बहुत छोटे आकार के होते हैं। छ-सात वर्ष की आयु में जब हड़ियों का तेजी के साथ दिकास होता है तो 'साइन्स' की भी काफी वृद्धि होती है। 'साइनस' के बारे में एक महत्वपूर्ण तथ्य यह है कि बहुत से 'साइनस' को रक्त की सप्लाई निस्तिष्क (brain) से होती है और इनका रक्तवाहिनियों (veins) द्वारा खोपड़ी से बाहर दूतरे कई अंगों से सम्पर्क स्हता है।

नाक की ऍलर्जी जिसे हम जुकाम, नज़ला, छीकें आना तथा रेशा बहना (head-colds, common-cold and sinusitis) कहते हैं, के बारे में यह विचार हैं कि वह रोग कीटाणुओं से होता है जो श्वासोच्छवास मार्ग के ऊपरी भाग (upper respiratory tract) में हमेशा मौजूद रहते हैं। जब शरीर स्वस्थ रहता है तो वे कीटाणु दुर्वल रहते हैं परन्तु ज्योंही ठंड आदि लगने

के कारण शरीर की शक्ति क्षीण हो जाती है या जिन व्यक्तियों के शरीर की प्रतिरोध शक्ति (resistance power) कम हो जाती है तो उनमें ये सशक्त हो जाते हैं।

जुकाम-नज़ला के कई लक्षण हैं यथा सर्दी के साथ शरीर में कंपन शुरू होनी, छींके आना, नाक और आँखें लाल हो जाना, सिर में दर्द और शिर का भारी प्रतीत होना, नाक से रेशा बहना. आँखों से पानी निकल आना, पले का दर्द और अधिक प्यास लगना इत्यादि। इसके आंतरिकत धाजुओं, गर्दन तथा पीठ में भी दर्द होने लगता है और हलका-हलका बुखार भी हो जाता है। सूंघने और स्वाद की शक्ति कमजोर हो जाती है। ज्यों-ज्यों रोग पुराना होता जाता है त्यों-त्यों सिर, नाक और गले के अतिरिक्त छाती के भी कई रोग हो जाते हैं जैसे श्वास-नाली का प्रदाह (acute bronchitis), दमा (asthma) तथा फेफड़ों में सूजन (pneumonia) इत्यादि।

तेज साइनस (acute sinusitis) की अवस्था में ऊपर के जबड़ों के दाँतों में दर्द होने लगता है। कई बार गलती से इस दर्द को दाँतों का मूल दर्द मानकर दाँत निकाल दिए जाते हैं। साइनस के कारण आँखों में भी दर्द हो जाता है और आँखों के आसपास सूजन आ जाती है। आलस्य और सुस्ती के अतिरिक्त कई बार उल्टियाँ भी लग जाती हैं।

एक विचार वह भी है कि अभी तक जुकाम-मज़ला होने का कोई ठीस कारण पता नहीं चल सका है और न ही इसका कोई पक्का इलाज मिल सका है। पुराने साइनुसाइटिस (chronic acute sinusitis) में जो दवाइवाँ भी दी जाती हैं उनका असर भी थोड़े समय के लिए रहता है और कुछ दिनों बाद रोग फिर वैसे का वैसा हो जाता है।

साइनस (sinuses) सिर की हिंडुयों के बीच वे रिक्त स्थान हैं जो वायु से भरे रहते हैं। सारे साइनस नाक की ऊपरी गृहा में (all of them open into the nasal cavities) खुलते हैं, इसलिए इनका ठंड से ग्रस्त हो जाना स्वाभाविक है। साइनस के दो महत्वणीय कार्य है:

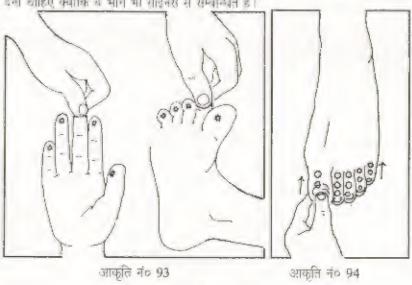
- (i) ये आवाज को प्रतिष्विन (resonance to the voice) देते हैं। जिन लोगों को काफी समय से साइनुसाइटिस की तकलीफ हो उनकी आवाज स्वष्ट न होकर कुछ विकृत या दब कर निकलती है।
- (ii) साइनस का दूसरा प्रमुख कार्य यह है कि ये गर्दन पर सिर की हड्डियों का बोझ प्रतीत नहीं होने देते और खोपड़ी के बोझ को सागान्य रखते हैं। अगर ऐसा न हो तो हमेशा सिर डाँवाडोल रहे, कभी एक तरफ गिरे कभी दूसरी तरफ। जब साइनस में वायु की जगह तरल पदार्थ वा पीव (fluid or pus) ले लेले हैं तो सिर भारी रहने लगता है।

शरीर विज्ञान के अनुसार प्रकृति शरीर से उन सब नृत और घिस गए रौलों को बाहर निकाल कर उनका स्थान नए सैलों को देती रहती है। इस तरह शरीर में विषैला पदार्थ इकट्टा न होकर बाहर निकलता रहता है। तिर आदि से विषैला पदार्थ जो कि काफी सूक्ष्म होता है, साइनस के द्वारा नाक और गले से बाहर आता रहता है। इसके अतिरिक्त मृत सैल और विषैला पदार्थ त्वचा के मार्ग से पसीने द्वारा बाहर निकलते रहते हैं। अगर यह विषैला पदार्थ त्वचा और गले आदि के मार्ग से बाहर न निकले तो वहाँ एकत्र होकर और भी दुःखदायी बन जाता है जैसांकि

साइनस के बहुत से रोगियों में देखने को निलता है। पर इसके विपरित्त अगर विधैला पदार्थ साइनस की प्रक्रिया द्वारा नाक के मार्ग से लगातार बहना शुरू हो जाए तो भी इसे रोन समझना चाहिए क्योंकि सिर के विभिन्न अँगों की किसी भी प्रक्रिया में कोई नुक्स हो सकता है जिसके कारण अनियमित रूप से ऐसा पदार्थ निकलता रहता है।

रोग निवारण के लिए प्रमुख प्रतिबिम्ब केन्द्र

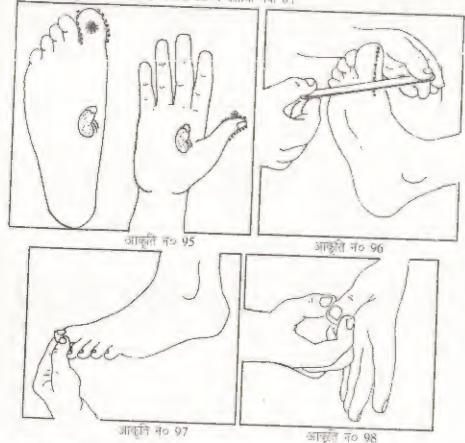
जुकाय-नज़ला, साइनुसाइटिस (bead colds, common cold and sinusitis) आदि के रोगियों को एक्युप्रेशर पद्धित द्धारा बहुत जल्दी आराग मिलता है। वर्षों के रोग केवल कुछ दिनों में ही दूर हो जाते हैं। अधिकतर साइनस क्योंकि रिर में स्थित हैं और इनकी स्थिति भी बड़ी सूक्ष्म है, उसी अनुसार इनसे वहने वाला तरल पदार्थ भी बड़ा सूक्ष्म होता है। इसी तरह पैसें तथा हाथों में साइनसे से राम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्र भी बड़े सूक्ष्म स्थानों में होते हैं। दोनों पैसें तथा दोनों हाथों की सारी अँगुलियों के अग्रभागों (tips) में ये केन्द्र होते हैं। इनकी स्थिति तथा इन पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 93 में दर्शाया गया है। इसके अतिरिक्त पैरों तथा हाथों के अँगुटों तथा अँगुलियों के ऊपरी भाग पर भी अँगूटे के साथ (आकृति नं० 94) प्रेशर देन चाहिए क्योंकि वे भाग भी गाइनस से सम्बन्धित है।



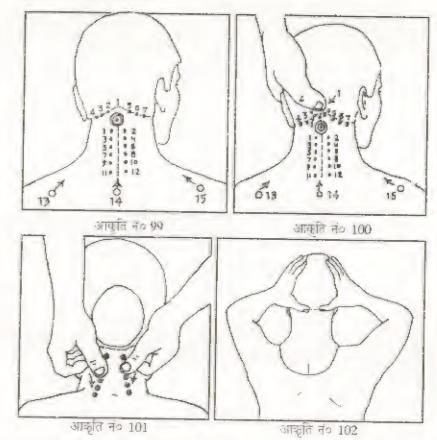
सहायक प्रतिबिम्ब केन्द्र

रोग की अवस्था में उपरोक्त दर्शाए प्रमुख केन्द्रों के अतिरिक्त पिट्यूटरी ग्रन्थि (pituitary gland), आड्रेनल ग्रन्थियों (adrenal glands), लसीकातंत्र (lymphatic system) तथा स्नायु-संस्थान (nervous system), विशेष कर गर्दन वाले भाग (cervical vertebrae) से सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्रों अर्थात् हाथों तथा पैरों के अँगूठों के बाहरी, भीतरी तथा ऊपरी भागों

पर भी प्रेशर देना चाहिए। इन केन्द्रों की पैसें तथा हाथों में स्थिति तथा इन पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 95, 96, 97 तथा 98 में दर्शाया गया है।



जुकाम-नज़ला तथा नकसीर के रोगों में गर्दन के पिछले भाग पर प्रेशर देने ले भी ये रोग बहुत जल्दी दूर हो जाते हैं। सबसे पडले खोपड़ी और गर्दन की भिलन रेखा के मध्यभाग (medulla oblongata) के स्थान पर (आकृति नं० 99 प्वाइण्ट 1) अँगूठे के साथ लगभग दो-तीन सेकंड तक तीन बार, रोगी की सहनशक्ति अनुसार गहरा प्रेशर दें। प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 100 में दर्शाया गया है। इसके बाद कमश्रः प्वाइण्ट 2, 3, 4, 5, 6 तथा 7 पर लगभग दो-तीन सेकंड प्रति प्वाइण्ट, तीन बार प्रेशर दें। इन केन्द्रों पर प्रेशर देने के बाद दोनों हाथों की अँगुलियों या अँगूठों से गर्दन पर सिंह की हड़ी के दोनों तस्क लगभग आधा इंच की दूरी पर 1 से 12 प्वाइण्टस पर तीन बार प्रेशर दें, जैसांकि आकृति नं० 101 में दर्शाया गया है। इन केन्द्रों पर रोगी अपने हाथ पोछे को ओर करके (आकृति नं० 102) हाथों की अँगुलियों तथा अँगूठों के साथ प्रेशर दें सकता है।



नाक के निचले भाग पर दोनों तरफ प्रेशर देने से जहाँ जुकाम तथा नजला दूर होता है वहीं नकसीर के लिए यह बहुत प्रभावशाली केन्द्र है। इन केन्द्रों की स्थिति तथा इन पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 103 तथा 104 में दिखादा गया है।

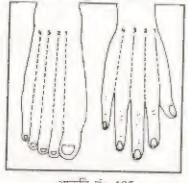


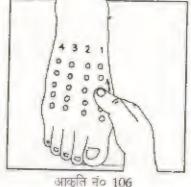


37 THO 104

पहले दर्शाए गए प्रतिबिन्ब केन्द्रों के अतिरिक्त इन रोगों से सम्बन्धित हायों के ऊपर त्रिकोने भाग में भी एक प्रभावशाली केन्द्र होता है। इस केन्द्र की स्थिति तथा इस पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 111 तथा आकृति नं० 112 में दर्शाया गया है। वह केन्द्र आँखों, कानों तथा कई अन्य रोगों से भी सम्बन्धित होता है। इन रोगों से सम्बन्धित चेहरे पर जो केन्द्र हैं उनकी स्थिति आकृति नं० 15 (प्याइण्ट 2, 4, 8, 9, 13 तथा 14) तथा आकृति नं० 16 (प्याइण्ट 3, 11 तथा 21) में दर्शायी गई है।

हाथों तथा पैरों के ऊपरी भाग पर सारे चैनलस (channels) में प्रेशर देने से इन रोगों का जोर काफी कम हो जाता है। इन केन्त्रों की स्थिति तथा इन पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 105 तथा आकृति नं० 106 में दर्शाया गया है।





आकृत्ति नं० 105

मेंद की न्याई उपकरण से हथेलियों तथा विशेषकर हाथों के अँगूठों तथा अँगुलियों को प्रेशर देने से ये रोग शीघ्र दूर होते हैं। इस उपकरण से प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 38 तथा

आकृति नं० 107 में दर्शाया गया है। इन रोगों में रिरर प्रायः भारी रहता है, अतः गाथे पर भौंहों के आखिरी हिस्सों के समीप अँगूठों के साथ दो-तीन बार, 2-3 सेकंड प्रतिबार प्रेशर देने (आकृति नं० 108) रो सिर काफी हलका हो जाता है तथा ये रोग दूर करने में राहायता मिलती है।





आकृति न० 108

80

जुकाम-नज़ला के कारण अगर दमा हो जाए था छाती में दर्द हो जाए तो उसके लिए दमा तथा श्वसन रोगों से सम्बन्धित अध्याय 10 में बताई गई आकृतियों के अनुसार तथा पाँठ के ऊपरी भाग पर रिड़ की हक्की के साथ-साथ प्रेशर दें। अगर जुकान आदि के कारण सर्दी लगने लगे तो दोनों कानी के पीछे जबड़ों (jaws) के पीछे गडहें वाले स्थान पर प्रेशर दें जैसािक आकृति नं० 91 में दिखाया गया है।

हाथों, पैसें, चेहरे, गर्दन तथा पीठ पर विभिन्न प्रतिविभ्य केन्द्रों पर प्रेशर देने के अतिरिक्त जुकाम-नज़ला तथा साइनुसाइटिस सेगियों को 'बिटामिन सी' अधिक मात्रा में लेना दाहिए। अगर यह सेग बढ़े हुए हों तो कुछ दिनों के लिए विटामिन 'सी' 1500 निलीग्रान प्रतिदिन तक लिया जा सकता है अर्थात् 500 mg की टिकिया दिन में तीन बार। ऐसे सेगियों के लिए आँवले का पेय भी गुणकारी है। आँवले का पेय तैयार करने तथा लेने की विधि अध्याय 1 में दी गई है।

जुकाम-नज़ला, साइनुसाइटिस तथा श्वास रोगों से पीड़ित व्यक्तियों के लिए चोकर का पेव भी काफी लाभदायक है। यह पेय बनाने तथा लेने की विधि इस प्रकार है — गेहूँ के आटे को छानकर एक बड़ा चम्मच चोकर ले लें, पाँच पत्ते नुलसी, 5 दाने कालीमिर्च तथा थोड़ा सा अदरक ये चारों चीजें लगभग एक पिलास पानी में डालकर उवालें। जब पानी उबलकर एक कप जितना रह जाये तो उसे उतारकर उत्तमें अपने स्वाद अनुसार आधा, एक या दो चम्मच शहद या चीनी डालकर हलका सा गर्म प्रातः खाली पेट पी लें। इसी प्रकार रात्रि को सोने के पहले यह पेय तैयार कर के पी लें। तथे तथा रात्रि को दोनों समय ताजा पेय तैयार करके ही लें। दस-पन्द्रह दिनों तक यह पेय लेने से इन बीमारियों में आश्चर्यजनक लाभ पहुँचता है। जसरत अनुसार यह पेय अधिक दिनों तक भी लिया जा सकता है।

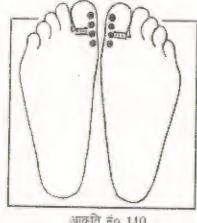
एक्युप्रेशर द्वारा पुराने रोग के निवारण में कुछ समय लग सकता है पर ऐसा नहीं हो सकता कि सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर नियमित रूप से प्रेशर देने से रोग न जाए। ऐसा भी देखा गया है कि पुराने रोग की हालत में बाजुओं, गर्दन तथा पीठ में दर्द रहने लगता है। ऐसी स्थिति में इन अंगों से सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर भी प्रेशर देना चाहिए जैसाकि अध्याय 6 में दर्शिया गया है।

नकसीर फूटने की स्थिति में खोपड़ी तथा गर्दन के निलन के सध्यभाग (आकृति नंट 99 में दर्शीये प्याइण्ट 1) पर तथा आकृति नंट 103 तथा 104 अनुसार नाक के निचले भाग पर दोनों ओर प्रेशर दें। हाथों तथा पैरों की अनुनियों के अग्रभागों पर भी प्रेशर देने से (आकृति नंट 93) नकसीर रुक जाती है। आड्रेनल ग्रन्थियों (adrenal glands) सम्बन्धी केन्द्रों पर भी प्रेशर देना चाहिए। इसके साथ सिर के बिल्कुल मध्य वार्त भाग में (आकृति नंट 109) लगभग 3 तैकंड तक तीन बार हलका प्रेशर दें। अधिक स्वतचाप तथा गुर्द के रोग भी नकसीर के कारण बन सकते हैं। अतः इन रोगों सम्बन्धी प्रतिबन्ध केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए। इस रोग के कई अन्य कारण भी हो सकते हैं यथा सिर में चोट लगना, हड्डी का टूटना, एलर्जी तथा फोड़ा-गिल्टी इत्यादि। अगर एक्युप्रेशर द्वारा इलाज करने से भी नकसीर न रुके तो डाक्टर की सलाह लेना

आवश्यक है।

नकसीर फूटने पर रोगी को सीधा बैठाकर सिर गर्दन से पीछे की ओर रखें। अगर रोगी बैंट न सके तो उसे लिटाकर सिर के नीचे सिरहाना रखें ताकि सिर शरीर के दूसरे भागों से ऊँचा रहें। इसके साथ ही रोगी के कमीज आदि के बटन खोल दें और उसे मुँह से साँस लेने को कहें। किसी कपड़े में वर्फ का ट्रकड़ा लेकेन कर रोगी की नाक पर रखने से भी नकसीर रोकने में सहावता मिलती है।

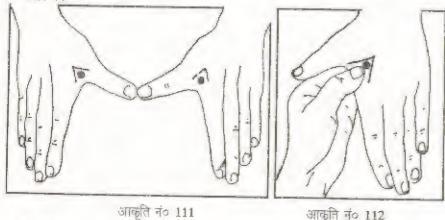




आकृति नं० 109

आकृति नं० 140

नाक के समस्त रोगों में हाथों तथा पैरी के अँगूटों के साथ-साथ (आकृति नं० 95, 96, 97, तथा 98), तलवों में अँगूठों के भाग तथा थोड़ा सा नीचे के हिस्से व अँगूठों के बिल्कुल नीचे (आकृति नं० 110) तथा हाथों के ऊपर त्रिकोने स्थान पर (आकृति नं० 111 तथा 112) प्रेशर दें।



हे फीवर (Hay Fever) : इस सेग का सम्बन्ध सिर, नाक, आँखों तथा श्वासमार्ग से है। यह मुख्यतः एलर्जी का रोग है और आमतौर पर बसंतऋतु के अंत में पेड़ों, फूलों तथा कई तरह

की घास के बारीक पराग-धूलि से शुरू होता है और प्रायः गर्मियों में अधिक रहने के पश्चात एकाएक टीक हो जाता है। वैसे यह रोग किसी ऋतु में भी हो सकता है। कुछ विशेष प्रकार के भीजन खाने से भी यह रोग हो जाता है। 'हे फीवर' का रोग कई लोगीं को बचपन में ही शुरू हो जाता है और गाँवों की अपेक्षा शहरों ने अधिक लोग इससे पीडित रहते हैं।

इत रोग में पुलर्जी के कारण नाक की भीतरी झिल्ली सूज जाती है जिससे रोगी को साँस लेने में भी कठिनाई होती है। नाक से पानी बहना, आँखें गीली होकर आँसू आना, सिर भारी रहना और लगातार खींके आना इस रोग के मुख्य लक्षण हैं। 'हे फीवर' के कारण कई लोगों को पूरी नींद भी नहीं आती तथा पेट खराब रहने लगता है। कुछ व्यक्तियों को इस रोग के कारण शरीर पर बहुत कष्टकर तीव्र खुजली होती है। अगर रोग बढ़ जाये तो दमा बन जाता है।

'है फीबर' में डाक्टर प्रायः नाक में डालने के डाप्स, स्प्री तथा इंजेक्शन बताते हैं। इन दवाहवों से इस रोग में कुछ आराम तो गिलता है पर ये रोग को दूर करने में असमर्थ हैं। एक्युप्रेशर द्वारा शरीर में रोगनाशक शक्ति को जागृत करके इस रोग को दूर किया जा राकता है।

इस रोग को दूर करने के लिए उपरोक्त दर्शायी गई सारी आकृतियों (आकृति नं० 93 से आकृति नं० 112) अनुसार प्रतिदिन प्रेशर देना चाहिए। इनके अतिरिक्त बड़ी औंत तथा गृद्धों के प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर भी प्रेशर दें। प्रेशर देने के बारे में विस्तृत जानकारी अध्यास 1 में दी गई है। 'हे फीवर' के रोगियों को ठंडे पदार्थ तथा ठंडी बस्तुएँ नहीं खानी चाहिए। अगर रोग पुराना हों तो पूरी तरह ठीक होने में दो-तीन महीने लग जाते हैं अन्यथा 15-20 दिनों में ही रोग दर हो जाता है।

The massage therapy has the ability to regulate nerve function, to strengthen the body's resistance to disease, to flush out the tissues and improve circulation of blood, and to make the joints more flexible

> - Chinese Massage Therapy Anhui Medical School Hospital, China

5

मुँह तथा गले के रोग (Diseases of Mouth and Throat)

टान्सिल-प्रदाह (tonsillitis), टेंदुआ की सूजन (adenoids), गले की पीड़ा (sore throat), गलगंड (goitre) दाँत दर्द (toothache) मसूड़ों की सूजन (gingivitis) तथा मुँह का सूखना (dryness of mouth) इत्यादि। टान्सिल (Tonsils)

मुँह में गले के प्रारम्भ में जहाँ प्रासनली और श्वासनली स्थित हैं, वहाँ दोनों तरफ दो प्रनिधयाँ होती है जिन्हें टान्सिल (tonsils) कहते हैं। गले के ऊपर की तरफ श्वास-नली के मार्ग में स्थित इसी तरह की प्रनिधयों को अडीनोयड (adenoids) या फेरिंजियल टान्सिल (pharyngeal tonsils) कहते हैं।

टान्सिल का शरीर की निरीग रखने में बड़ा महत्त्वपूर्ण कार्य है। ज्योंही रोगाणु श्वास या मुँह के मार्ग शरीर के अन्दर जाने का प्रयास करते हैं, टान्सिल उनको खत्म कर देते हैं। इस प्रकार टान्सिल शरीर को अनेक रोगों से बचाते हैं। इसके साथ टान्सिल श्वेत रक्त- सैलों (white blood cells) के निर्माण में भी सहायता करते हैं।

रोग के लक्षण और कारण

टान्सिल शरीर को स्वस्थ रखने में भी सहायता करते हैं पर संक्रमण (infection) की अवस्था में स्वयं भी रोगग्रस्त हो जाते हैं। बार-बार संक्रमण होने से यह आकार में यह और कटोर हो जाते हैं। ऐसी अवस्था में पहले यह रंग में गाढ़े लाल हो जाते हैं और बाद में इनसे पीच निकलना शुरू हो जाता है। अगर पीच अन्दर चली जाए तो फेफड़ों को नुकसान पहुँचा सकती है पर ऐसा बहुत कम होता है। टान्सिल में कभी-कभी सफेद धब्बे भी बन जाते हैं। जब टान्सिल काफी सूज जाते हैं तो गले में काफी दर्व, कोई भी पदार्थ निगलने में काफी कठिनाई, कभी खाँसी तथा बुखार भी हो जाता है तथा गले में गिल्टियाँ सी हो जाती है। ग्रायः ऐसा देखा गया है कि सोते समय यह रोग बढ़ जाता है, बार-बार प्यारा लगती है और बेचैनी बड़ जाती है। आवाज मोटी सी हो जाती है, श्वास में बदबू तथा जीभ पर काफी मैल जमी हुई नजर आती है। टान्सिल के सूजने के कारण कानों का दर्द भी हो सकता है तथा सुनने में बाधा हो तकती

है। टान्सिल के इस रोग को टान्सिल-प्रदाह (tonsillitis) कहते हैं।

वह रोग आमतौर पर बच्चों तथा अल्प-व्यस्कों (children and young adults) की अधिक होता है। यह प्रायः ठंड लगने, दूध में विकार (infected milk), अधिक बर्फ व बर्फ के पानी, अड़रुकीन, शर्बत, गरम तथा तले हुए पदार्थी, धूल के संक्रमण तथा कुछ संक्रामक रोगों तथा खरारा आदि की अवस्था में हो जाता है। इसके अतिरिक्त भोजन में विटानिनों की कमी भी इस रोग का प्रमुख कारण होता है।

अगर वर्ष में चार-पाँच बार टान्सिल प्रदाह (frequent attacks of acute tonsillitis) हो जाए तो डाक्टर प्रायः इनको ऑपरेशन द्वास दूर करने की सलाह देते हैं। इसमें कोई शक नहीं कि अगर टान्सिल प्रदाह का इलाज न किया जाए तो यह दुख:दायी होने के अतिरिक्त कई अन्य रोगों को भी जन्म दे सकता है पर विद टान्सिल को कटबा दिया जाए तो शरीर में रोगों से लड़नें की शक्ति शीण हो जाती है। श्वास प्रणाली से सम्बन्धित कई रोग हो सकते हैं और श्वेतरक्त कैल पूर्ण गित के साथ नहीं बन पाते। इसलिए टान्सिल को दूर कराने में नहीं अपितु इनके टीक इलाज में ही सेगी का हित है। इतना अवश्य ध्यान रखें कि अगर टान्सिल का रोग अति गंभीर हो जाए, वर्ष में बीमारी का कई बार आक्रमण होने लगे तथा टान्सिल संक्रामक रोगों का कारण बन के पूर्वे, आँख तथा नाक की बिमारियों का कारण बनने लगें तथा बोलने, खाने-पीने तथा साँस लेने में काफी कठिनाई प्रतीत हो रही हो और किसी इलाज द्वास रोग कम न हो रहा हो तो डाक्टर की सलाह अनुसार इन्हें कटवा देना चाहिए।

अडीनोयड (Adenoids)

टान्सिल की तरह जब अडीनोयड (adenoids) जीकि नाक के बिल्कुल पिछले भाग श्वास-मार्ग (naso-pharynx) की झिल्ली से जुड़े हुए और आगे की तरफ कुछ बढ़े हुए मांस के कोमल टुकड़े हैं, जब बढ़ जाते हैं तो काफी पीड़ा होती है। यह बीमारी भी अधिकतर बच्चों में पाई जाती है। सर्दी, जुकान तथा छूत की बीमारियों के कारण जब श्वास-मार्ग में सूजन आ जाती है तो अडीनोयड भी बढ़ जाते हैं। अडीनोयड के बढ़ जाने से गले और कान का वायु-मार्ग (eustachian lube) बंद हो जाता है जिस कारण वायु मध्यकान में नहीं पहुँच पाती। ऐसा होने से सनने में कठिनाई तथा बहसपन तक हो जाता है।

नासिका-ध्रसनिका (naso-pharynx) मार्ग में ठकावट हो जाने के कारण साँस लेना कठिन हो जाता है। ऐसी अवस्था में बच्चे नाक की अपेक्षा पुँह से साँस लेना शुरू कर देते हैं। पुँह से साँस लेने वाले बच्चे के आगे के दाँत टेढ़े निकलते हैं। मुँह के सस्ते साँस लेने में नुकसान यह होता है कि गुँह के सस्ते वायु में स्थित धूल-कण तथा कीटाणु सीधे अन्दर बले जाते हैं और कई सेगों का कारण बन सकते हैं।

गले की पीड़ा (Sore Throat)

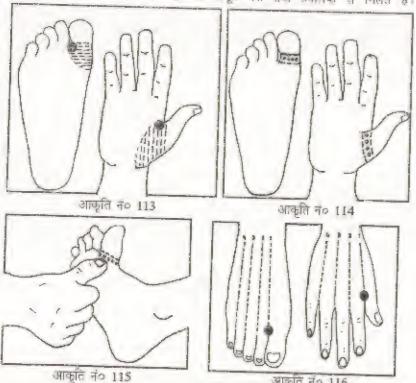
गुले के बाद, गुले की शूजन वा गुले का दर्द, गुला खराब होने के लक्षण हैं। ऐसी हालत में तालू लाल हो जाता है और गुले की गिन्टियाँ (टान्शिल) सख्त हो जाती हैं। कोई भी पदार्य आसानी से निगला नहीं जाता। ठंड लगने के कारण ही अधिकतर गुला खराब होता है।

गलगंड (Goiter)

मलगंड जोकि गले में माँठे बनने और सूजन आदि का रोग है, मुख्य रूप से अरोर में आबोदीन की कमी के करण होता है। आयोडीन की कमी के कारण शहरींचड ग्रॉन्ट पर कफी गम्भीर प्रभाव पड़ता है। ऐसे क्षेत्रों में, विशेषकर पहाड़ी या नीम पहाड़ी क्षेत्रों, जहाँ का पानी दीने के लिए स्वस्थ नहीं होता, वह राग वड़ी संख्या में लोगी को होता है। इस रोग में बचने के लिए और रोग हो जाने पर रोग से छुटकारा पाने के लिए आयोडीन की कभी पूरी करने के लिए आयोडाइज़ड नसक (iodised salt) का प्रयोग करना चाहिए। ऐसे रोगियों को डाक्टर की सलाह लेकर खाने वाले आयोडीन की 10 बूँदें पानी नें डालकर सबैरे-शाम पीनी चाहिए। सोयाबीन का तेल तथा सोयाबीन से बनी कोई वस्तु खाना इस रोग में ठीक नहीं

सेम निवारण के लिए प्रमुख प्रतिबिग्ब केन्द्र

टान्सिल, अडीनोयड, मलगंड तथा गर्ल के अनेक रोगों को एक्युप्रेशर द्वारा दूर किया जा सकता है। पैरों तथा हाथों में इनसे सम्बन्धित तीन प्रमुख प्रक्षिपिय केन्द्र हैं — पहला केन्द्र जींगूठे और पहली अंगुली के मध्य वाले भाग से थोड़ा नीचे की तरफ होता है जैसारिक आकृति नं**ं** 113 में दिखाया गया हैं। दूसरा केन्द्र वह भाग है जहाँ पर अँगूटे पैरी तथा हथेलियां से मिलते हैं।

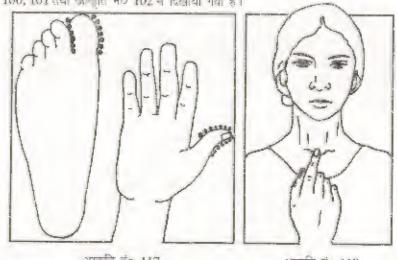


जैसाकि आकृति नं० 114 से स्पष्ट है। पैसों में इस केन्द्र पर प्रेशर देने का द्वंग आकृति नं० 115 में दिखाया गया है। इन रोगों से तीमरा केन्द्र पैरी तथा हाथों के ऊपरी भाग में अंगुठे और पहली अंगुली के नध्य बाला भाग है जैसाके आकृति नंट 116 से दिखाया श्या है।

सहस्यक प्रतिबिध्व केन्द्र

इन रोगों को दूर करने के लिए झवों, पैरों, चेडरे तथा नर्दन का कई नहत्त्वपूर्ण शहायक प्रतिबिग्य केन्द्र हैं ! प्रमुख केन्द्रों पर प्रेजर देने के अतिरिवत हममें से कुछ या गब केन्द्रों पर भी ग्रेशर दे सकते हैं।

गर्दन से सन्बन्धित स्नाय्संस्थान वाले भाग ओकि हाथों तथा पेरों के अंगूठों के बाहरी तथा भीतरी भाग के साथ होता है — पर ब्रेशर देने से भी इन रोगों ने काफी बाभ पहुँचता है। इन केन्द्रों की स्थिति आकृति गं० 117 में तथा इन पर प्रेशर देने का इन आकृति नं० 96, 97 तथा आकृति न० 98 में दिलाया गया है। गर्दन के पीछे प्रेशर देने हे भी इन रोगों को दूर करने में सहस्थता मिललों है। इन केन्द्रों की हिंगति तथा इन पर प्रेशर देने का छंग आकृति नं० 99, 100, 101 तथा आगति नंव 102 में दिखाया गया है।



आऋति मं० 117

आव्हति गं० 118

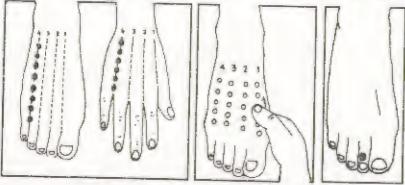
टान्तिल तथा मले के दूसरे रोगां ने गले के महाडे वाले प्वाडन्ट (in hollow, base of throat) पर भी जुछ सेकंड के लिए अँगुली के ताथ इलका प्रेशर देना चाहिए जैसांकि अकृति र्न**ः 118** में दर्शाया गया है। इन रोगों में पीठ के बिल्कुल ऊपरी भाग पर रोढ़ की हड़ी के दोनों तरफ भी प्रेशर दें । गलगंड रोग सम्बन्धी चेहरे पर दो जीतविम्ब केन्द्र हैं जैसाकि आकृति नं० 17 (प्वाइन्ट 6 तथा 24) में दिखाया गवा है!

गलगंड के रोग में हाथों तथा पैरों ने पिट्यूटरी (piluitary), थाइरॉयड तथा पैराथाइरॉयड ग्रंथियों (thyroid and parathyroid glands) सम्बन्धी प्रतिविम्ब केन्द्रों (आकृति नं० 6 तथा अध्याय 8 भी देखें) पर भी प्रेशर दें। इसके अतिरिवत खोपड़ी के विश्कुल मध्यभाग (on top of skull-midline) पर अँगूठे के साथ तीन बार, प्रति बार 3 सेकंड प्रेशर दें।

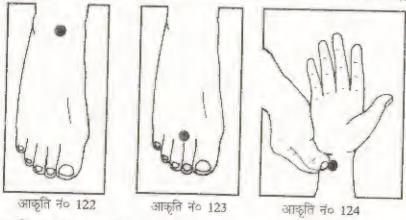
बौतवर्द (Toothache)

आकृति नं० 119

दोंतदर्द होने पर हाथों तथा पैरों के ऊपरी भाग में चौथे चैनल में प्रेशर दें। इस चैनल की स्थिति तथा इस पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 119 तथा आकृति नं० 120 में दर्शावा गया है। दौंतवर्द दूर करने के लिए ये बहुत ही महत्त्वपूर्ण केन्द्र हैं। पैर के अँगूटे के साथ वाली अँगुली के ऊपर (आकृति नं० 121), पर के ऊपर मध्य भाग में जहाँ पर टॉग तथा पैर



आकृति नं 120 आकृति नं 0 121 परस्पर मिलते हैं (आकृति नं० 122) तथा कलाई के ऊपर छोटी अँगुली की दिशा में (आकृति नं 124) कुछ सैकंड के लिए प्रेक्षर देने से दाँत दर्द या ती दूर हो जाता है या फिर बहुत कम हो जाता है। इसके अतिरिक्त चेहरे पर दोनों तरफ कनपटी (आँख और कान के बीच के स्थान),



आकृति नं० 15 - प्वाइण्ट 12, आकृति नं० 16 - प्वाइण्ट 9 व कान की ललकी (lobe

of ear) जहाँ पर कान के पास जबड़ा खल्म होता है -- दोनीं तरफ तथा आकृति नंध 16 --प्वाइन्ट 13 तथा 16 अनुसार प्रेशर दें। दाँतों में जिस तरफ दर्द हो उसी तरफ के हाथ तथा पैर की ऑगुलियों के अग्रभागों पर (on tips) 3 से 5 मिनट तक प्रेशर दें। जिस दाँत में दर्द हो रहा हो, जबड़े पर भी उसी स्थान पर अँगुली से प्रेशर दें। ऐसा करने से दाँतों का दर्द एकदन कर हो जाता है। दोनों हाथों के ऊपरे भाग पर अंगुड़े और पहली अंगुली के त्रिकोने स्थाद (आव्हति नंo 111 तथा 112) पर भी प्रेशर देने से वॉतों का दर्द दूर हो जाता है। इसके अतिरिक्त गर्दन से सम्बन्धित स्नाय-संस्थान जाले भाग तथा गर्दन के पीछे भी प्रेशर दें जैसाकि आकृति नं2 95 से 102 में दर्शाया गया है। अगर एक्युप्रेशर द्वारा दाँहों का दर्द न जाए तो दाँतो के डाक्टर को दिखाना चाहिए।

मसुड़ों की सूजन तथा खून आना (gingivitis-inflammation of the gums)

इस रोग में चेहरे पर दोनों तरफ गालों पर अँगुलियों से प्रेशर दें। इसके अतिरिक्त कान के निचले भाग (ear lobe) के पीछे, कनपटी के क्षेत्र (temporal), सिर के मध्य भाग (vertex arca), पैरों और हाथों के ऊपरी भाग पर चौथी व पाँचवी अँगुलियों के चैनल में (आकृति नं० 119 तथा 120), हाथों के ऊपर आकृति नं० 111 तथा 112 अनुसार, पैरी के ऊपर अँगूटे के साथ वाली दो अँगुलियों के सगीप (आकृति नं० 123), पैरों के ऊपर आकृति नं० 122 पर दिखाये केन्द्र पर तथा बाजुओं के अग्रिम भाग पर (आकृति नं० 124) भी प्रेशर दें। ऐसा करने से नस्डे सशक्त होंगे, मस्डों की सुजन तथा दर्द जाता रहेगा और खुन भी नहीं आएगा!

मुँह का सुखना (dryness of mouth) : इस का मुख्य कारण जिगर (liver) में कोई विकार होता है। इस रोग में हाथों तथा पैरों में जिगर सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्रों (आकृति नंव 9) पर प्रेशर दें।

The unique attitude of SHIATSU (Acupressure) is to remind man of the source of his disharmony. It is relatively easy to eliminate symtoms of illness, such as aches and pains. However this is not the true purpose of shiatsu. Shiatsu treatment is aimed at making man whole. That is, the purpose of shiatsu is to re-establish the harmony between man and the universe.

> Barefoot Shiatsu Shizuko Yamamoto

6

गर्दन, कन्धे, पीठ, टाँग, एड़ी तथा पैर का दर्द (Cervical, Shoulder, Back, Leg, Heel and Foot Pain)

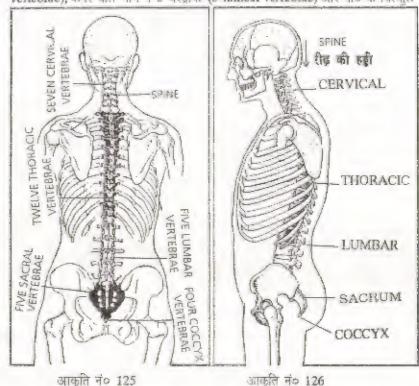
गर्दन का दर्व (cervical spondylosis), कन्धे का दर्व और जकड़न (shoulder pain, frozen shoulder), बाजुओं की चेलनाशून्यता (numbness in arms), कुहनी का दर्व (tennis elbow), पीठ, कूल्हे, टाँगों, एड़ियों तथा पैरों का दर्व (back, hips, legs, heels and feet pains), 'सलिप-प्रोलैप्स डिस्क' (slipped-prolapsed disc) तथा पैरों का लकवा-फुटड्राप (footdrop) इत्यादि।

संसार के सगस्त देशों में तीस-पैतीस वर्ष से ऊपर की आयु के अधिकांश स्त्री-पुरुषों को प्रायः गर्दन, कन्धे, बाजू या पीठ में दर्द हो जाता है। एक सर्वेधण के अनुसार अमरीका तथा स्वीडन जैसे विकरित देशों में लगभग 80 प्रतिप्रत लोग अपने जीवन काल में एक न एक बार अवश्य पीठ के दर्द से प्रभावित होते हैं। हमारे देश में भी कुछ वर्षों से रीढ़ की हड्डी से सम्बन्धित सेगियों की संख्या में काफी वृद्धि हो रही है। भारतवर्ष में 30 वर्ष की आयु से ऊपर के लगभग 10 से 15 प्रतिशत लोग प्रायः रीढ़ की हड्डी के रोगों से पीड़ित रहते हैं। एक्युप्रेशर द्वारा इन रोगों के सफल उपचार की विवि जानने से पहले रीढ़ की हड्डी की बनावट, इसके विभिन्न हिस्सों का शरीर के विभिन्न भागों से सम्पर्क तथा गर्दन, बाजू व पीठ के दर्द के प्रमुख कारण तथा लक्षण इत्यादि के बारे में जानना आवश्यक है।

रीड़ की हही का आकार

रीढ़ की हड्डी-नेरुवण्ड (vertebral column) सिर के पिछले भाग खोपड़ी से शुरू होकर नितम्ब (back of pelvic) तक एक शृंखला के रूप में जाती है जैसाकि आकृति नं० 125 तथा 126 में दर्शाया गया है। एक व्यस्क व्यक्ति के शरीर में रीढ़ की हड्डी की लम्बाई लगभग 60-70 सैंटीमीटर होती है और इसनें मोहरों जैसी 33 हड्डियाँ होती है जिन्हें बस्ट्रीब्रा (vertebrae) कहते हैं। इननें 24 हड्डियाँ अलग-अलग तथा गति वाली (separate and movable irrgular

bones) तथा शेष नो आपरा में मिलकर रीक्रम तथा कीविसक्स का भाग बनाती हैं। गर्दन के भाग में 7 वरद्रीचा (7-cervical vertebrae), पीट के ऊपरी भाग में 12 वरद्रीचा (12-thoracic vertebrae), कमर वाले भाग में 5 वरद्रीचा (5-lumbar vertebrae) और पीट के बिल्कल



निचले भाग में नितन्ब वाले स्थान पर 5 रीक्रम की (sacrum-5 fused sacral vertebrae) तथा 4 कोक्सिजियल (coccyx - 4 fused coccygeal vertebrae) हड्डियाँ होती हैं | रीढ़ की

रीढ़ की हड़ी हमारे शरीर का मुख्य आधार है। सिर की हड़ियों का सारा बोझ इसी के सहारे टिका होता है। वक्षस्थल के पिंजर (thoracic cage) की सारी पसलियां जो गिनती में 12 जोड़े हैं, रीढ़ की हड़ी के योरेसक वस्ट्रीबा (thoracic vertebrae) से जुड़ी होती हैं। रीढ़ की हड़ी शरीर को लचक प्रदान करती है। इसी के कारण हम दाएँ, बाएँ नीचे आसानी से झुक सकते हैं, ऊपर की ओर सिर उठाकर देख सकते हैं और प्रत्येक कार्य को गति के साथ कर सकते हैं। इसके अतिरिक्त केन्द्रीय वात संस्थान (central nervous system) का मुख्य भाग मेरुरज्जु (spinal cord) रीढ़ की हड़ी (vertebral column) में ही स्थित होता है।

इड्डी सीधी नहीं होती अपित् इसमें चार वक्र (four curves) होते हैं।

मेरुरज्जु से थोड़ी-थोड़ी दूरी पर 31 वातनाड़ियों के जोड़े (thirtyone pairs of nerves) निकलते हैं। वात संस्थान शरीर में समस्त संस्थानों एवं अंगों का नियन्त्रण करता है। पीठ की सारी मांसपेशियों का ताना-थाना भी रीढ़ की हड्डी के सहारे ही बुना हुआ और टहरा हुआ है।

रीढ़ की हड्डी के विभिन्न भागों से सम्बन्धित शारीरिक अंग

एक्युप्रेशर द्वारा इलाज शुरू करने से पहले वह जानचा भी जरूरी है कि रांद्र की हड्डी के किस भाग से शरीर के किस भाग को शक्ति निल्ती है ताकि उसी अनुसार राम्बन्धित केन्द्रों पर प्रेशर देकर रोग शीघ्र दूर किया जाए। रीढ़ की हड्डी के विभिन्न भागी तथा शरीर के विभिन्न अंगों का सन्बन्ध इस प्रकार है:

गर्दन के भाग के 7 सरवाइकल वस्ट्रीबा (7-cervical vertebrae)

कशेरूका का नंव सम्बन्धित अंग

- खोपड़ी, मुँह, सिर को स्वत की रुप्लाई, मिस्तिष्क, कान।
- साइनस, ऑखें, माथा, जीभ, दृष्टि की नाड़ो ।
- 3. गाल, दाँत, बाहरी कान, बेहरे की हड्डियाँ।
- 4. मुँह, औंट, नाक, कान की नलिका (eustachian tube).
- 5. स्वरतन्त्र (vocal cards), प्रसनी (pbarynx), गले की ग्रन्थियाँ।
- गले की मांसपेशियों, टान्सिल, कन्धे !
- बगल में झिल्लीदार वैलियाँ, कुछनियाँ थाइरॉयड ग्रन्थ।

पीठ के ऊपरी भाग के 12 थोरेसिक बरद्रीया (12-thoracic vertebrae)

- 1. अन्रबाहु तथा हाथ, श्वास-मार्ग (trachea), भोजन-प्रणाल (oesophagus).
- 2. हृदय वाल्य (coronary vessels).
- 3. छाती, फेफड़े, स्तन, साँस की नलिका।
- 4. पिताशय।
- 5. जिगर, रक्त, नाभि-चक्र (solar plexus).
- 6. आमाशय ।
- 7. उदर के नीचे की आँत (duodenum), अग्न्याशय (pancreas).
- 8. प्लीहा (spleen), डायाफ्राम (diaphragm).
- आड्रेनल ग्रन्थियाँ।
- 10. गुद्धे।
- गवनियाँ (urcters) तथा गुर्दे ।
- 12. अँतड़ियाँ (small intestines), गर्भाशय नलियाँ (fallopian tubes).

कमरवाले भाग के 5 लम्बर बरद्रीबा (5-lumbar vertebrae)

- वडी ऑत।
- 2. पेट (abdomen), एपेण्डिक्स (appendix), जाँच (thigh).
- लिंग अंग तथा प्रन्थियाँ, गूत्राशय, घुटना।
- शियाटिक वातनाड़ी, पीठ के निचले भाग की मांसपेशियाँ तथा पुरःस्य ग्राथि (prostate gland).
- 5. टॉॅंगे, टखने (ankles) तथा पैर।

संक्रम की 5 हिंहुयाँ (sacrum-5 fused sacral vertebrae).

क्लहे (hips).

कोक्सिजियल की 4 हिंड्डबाँ (coecyx-4 fused coecygeal vertebrae).

गलाशव (rectum), गुद्धा (anus).

यहाँ यह समझ लेना भी आवश्यक है कि यदि रीढ़ की हड्डी या नेहरूज्यु में काफी क्षमय से कोई विकार हो तो उस भाग से सम्बन्धित शरीर के अंगों में भी कोई विकार आ सकता है। रीढ़ की हड्डी के किस भाग से शरीर का कौन सा भाग या अंग सम्बन्धित है उसका विवारण ऊपर दिया गया है। ये भाग मुख्यतः रीढ़ की हड्डी तथा नेहरूज्यु के समानान्तर ही गर्दन तथा पेट में रियत होते हैं। इसलिए यह बहुत जलरी है जब हम किसी अंग से सम्बन्धित प्रतिविम्ब केन्द्रों पर प्रेशर दे रहे हों तो हाथों तथा पैरों में रीढ़ की हड्डी तथा मेरुरज्यु से सम्बन्धित प्रतिविम्ब केन्द्रों पर जलर पेशर दें क्योंकि हो सकता है कि रोग का मुख्य कारण उस विशेष अंग में न होकर रीढ़ की हड्डी या मेरुरज्यु में हो क्योंकि मेरुरज्यु शरीर में शक्ति संचालन का एक मुख्य धुरा है।

गर्दन, कंधे तथा पीठ में दर्द के प्रमुख कारण

गर्दन, कंधे, पीट तथा टौंगों में दर्द के कई कारण हो सकते हैं। निम्नलिखित प्रमुख कारणों में शे कोई एक वा एक से अधिक कारण हो सकते हैं :

- यह रोग उन लेगों को अधिक होता है जो सारा-दिन बैटकर पढ़ने-लिखने, सिलाई, बुनाई, कशीदाकारी या कोई ऐसा कान करते हैं, जिसने गर्डन तथा कमर प्रायः झुकी रहती है। जो स्त्रियाँ विना आराम किये घंटों भर झुककर घर का कानकाज करती हैं तथा शासीरिक शक्ति से अधिक काम करती हैं, वे इन सेगों से अधिक पीडित होती हैं।
- वजन बढ़ने से भी वे रोग हो जाते हैं क्योंकि इससे रीढ़ की हड्डी पर अधिक बोझ पड़ जाता है जिसे हिंडुयाँ तथा मांसपेशियाँ सहन नहीं कर पाती। डाक्टरों का विचार है कि अगर आपका वजन वाछित वजन से 25 किलो अधिक है तो इसका अभिपाय है कि जाप

दिन-सत 25 किलों का अतिरिक्त बोझ उठाए रखते हैं - Excess weight is like carrying a 25-kg suitcase 24 hours a day. Sooner or later your back is going to protest. आदर्श बजन कितना होना चाहिए इस बारे अंतिम अध्याय में वर्णन किया गया है।

- गे सेग उन लोगों को भी हो जाते हैं जिन्हें गाँठना-आरिधरान्दि-शोब (osteoarthritis) होता है या फिर जिन लोगों की हिंडुयाँ कमजोर पड़ जाती हैं। कई व्यक्तियों की रीढ़ की हड़ी और मांसपेशियों की परस्पर पकड़ भी ढीली पड़ जाती है।
- जों लीग सैर या व्यायाप बिल्कुल नहीं करते तथा सारा दिन कुछ न कुछ खाते रहते हैं!
 पेट में अधिक गैस बनने से भी ये रोग प्रायः अधिक कस्टजनक हो जाते हैं।
- रांतुलित भोजन न लेना, भोजन में पूरी गात्रा में खिनज तथा विटामिन, खास कर विटामिन 'डी' न लेना, अधिक मात्रा में चीनी तथा क्ढुत निटाइयां खाना इत्यादि।
- टेट्रे-मेट्रे हो कर सोना, हमेशा टीलो चारपाई या लवकदार विखीनों पर सोना, आसमदेह सोफों तथा गद्देदार कुर्सी पर घंटों भर बैठे रहना, ऊँचा सिरहाना लेना तथा टेट्रा-मेट्रा होंकर बैठना भी इन रोगों का एक प्रमुख कारण है।
- जी स्त्रियाँ ऊँची ऐड़ी वाले जूते डालती हैं उन्हें भी प्रायः कमर, टाँगों तथा एड़ियों का दर्द हो जाता है।
- कई व्यक्तियों की रीढ़ की हड़ी में जन्म से भी कोई विकार होता है, दुर्घटना के रामय रीढ़ की हड़ी पर चोट लगने या दबाव पड़ने के कारण उसी समय से या फिर कुछ दिनों, नहींनों या वर्षों बाद ऐसे दर्द शुरू हो जाते हैं।
- गलत ढंग से बैठ कर कोई वाहन चलाने से भी गर्दन तथा कमर का दर्द हो जाता है।
- रीड़ की हड़ी के किसी भाग में रसौली. कैंसर वा टी० बीं० के कारण भी ये दर्द हो जाते
- अशांति, विन्ता, निराशा, भय तथा सदमा इन रोगों के प्रमुख कारण हैं।
- मूत्रप्रणाली में किसी विकार, पुरःस्थ ग्रन्थ (prostate gland) की सूजन, आमाशय तथा अँतड़ियों के किन्हीं रोगों, बवासीर, खास कर खूनी बवासीर तथा कई स्त्रियों को प्रसव तथा लगातार कई प्रसवीं के कारण भी ये रोग हो जाते हैं।
- पीट की मांस्पेशियों के दर्द के कई अन्य कारण भी हो सकते हैं जैसे लगातार बीनारी के कारण कमजोर होना, चोट लगना, ठंड लगना, रक्त संचार टीक न होना, शरीर की शक्ति से अधिक काम करना, पूरा आराम तथा पूरी निंद्रा न करना, अधिक बोझ उठाना, गलत ढंग से बोझ उठाना या व्यायान करते समय मांसपेशियों पर अधिक जीर पड़ जाना इत्यादि।

गर्दन तथा पीठ दर्द के कई लक्षण हैं। ये अनेक रोगियों में एक दूसरे से मिलते जुलते तथा एक दूसरे से भिन्न भी हो सकते हैं। इन रोगों में भीड़ा बिना रुके लगातार हो सकती है या हक-रुक कर हो सकती है। कई रोगियों को ऐसी पीड़ा केवल कानकाज करते सनय तथा चलते-फिरते होती है, कइयों को उटने-बैठने, लेटने, झुकने, करवट लेने, दायें-बायें चूनने, बाजू आगे, पीछे या ऊपर करते समय या कोई वस्तु उटाते समय होती है। पीड़ा किसी एक स्थान पर बनी रहती है या फिर रीढ़ की हड्डी के एक सिरे से दूसरे सिरे तक चलती रहती है। इस प्रकार पीड़ा पीट के किसी एक भाग से दूसरे भाग में पहुँच जाती है। कभी ऐसा होता है कि पीड़ा तीव्र होती है और रोगी चिल्लाना शुरू कर देता है और कभी काँटों की चुभन जैसी प्रतीत होती है। सामान्यतः दर्द गर्दन के पास, पीठ के मध्य भाग में वा पीठ के बिल्कुल निचले भाग में होता है जड़ों से प्रायः किसी एक टॉंग या दोनों टॉंगों में पहुँच जाता है। टॉंग का दर्द प्रायः टॉंग के बाहरी तरफ नाड़ी में प्रतीत होता है। कई रोगियों के एक पैर या दोनों पैरी का अँगूठा, एक या एक से अधिक अँगुलियाँ, एक देर या दोनों पैरों का ऊपरी वा नीचे का सारा वा कुछ भाग प्रायः सुन्न (numb) सा हो जाता है। टाँम में होने वाले वर्द शियाटिका का विस्तार सहित वर्णन अध्याय 7 में किया गया है। प्रायः यह देखा गया है कि जिन रोगियों को गर्दन के पास या पीठ के ऊपरी भाग में दर्द होता है उनके एक या दोनों बाजुओं में भी दर्द होता है क्योंकि पीट का ऊपरी भाग तथा बाजुओं की गांसपेशियाँ परस्पर सम्बन्धित होती हैं। गर्दन का दर्द प्रायः मानरिक अशांति और मांसपेशियों की कमजोरी, किसी एक या दोनों के कारण भी हो सकता है।

रीड़ की हही का वैज्ञानिक परीक्षण

विज्ञान में अभूतपूर्व प्रगति के कारण चिकित्ता के क्षेत्र में भी कई परिवर्तन आए हैं। अनेक नवीन आविष्कारों के फलस्वरूप अब रोगियों का परीक्षण, रोगों का सड़ी ज्ञान तथा विभिन्न रोगों का उपचार काफी आसान हो गए हैं। रीढ़ की हड़ी से सम्बन्धित रोग जिनका पहले ठीक ज्ञान प्राप्त करना किंच था अब X-rays, myelogram, discogram तथा CATscan (computer axial tomography) से बहुत आसान हो गया है। इन सुविधाओं के कारण अब यह पता लग जाता है कि रीढ़ की हड़ी के किस भाग में विकार है तथा किस प्रकार का रोग है। इमारे केन्द्र पर जो रोगी गर्डन, बाजू, धीठ तथा टॉंग के दर्द के इलाज के लिए आए हैं उनमें से कुछ रोगियों की एक्स-रेज़ तथा रकेन रिपोर्टस के कुछ अंश यहाँ दिए जा रहे हैं।

इन रिपोर्टस से यह सहज ही पता लग जाता है कि गर्दन तथा पीठ के किस भाग में किस तरह की विकृति प्रायः होती है। रीढ़ की हड्डी से सम्बन्धित इस तरह के अनेक रोग एक्युप्रेशर से कुछ दिनों में ही दूर हो जाते हैं।

गर्दन से सम्बन्धित परीक्षण के कुछ अंश

 Changes of cervical spondylosis seen at C4-C5-C6 and C6-C7. The I.V. discs are narrowed and hypertrophic changes seen.

- Inter-vertebral disc spaces between C5-C6 and C-7 are reduced. There
 is osteophyte formation on C5-C7.
- Disc spaces between C4, C5 and C6 are slightly reduced with mild spondylosis changes. Right mustoid shows shrinkage of air cells.
- Spondylosis changes are seen involving C3, C4 and C5 vertebrae. Disc space between C5-C6 is reduced. Rudimentary cervical ribs are seen on both sides.
- Cervical spine shows loss of cervical curvature. I.V. disc spaces are reduced between C3-C4, C4-C5 level. Hypertrophic changes are seen at anterior as well as at posterior margins of the bodies of C3-C4, C5 and C6 due to moderately advanced spondylosis.
- Normal cervical lordosis is lost and spine is showing rather kyphotic curve due to muscle spasm. P.I.V.D. C5-C6.
- Loss of normal alignment of vertebrae. Evidence of osteophyte formation at C5, C6 and C7. Narrowing of disc spaces at C4-C5, C5-C6 and C6-C7.
- Anterior edges of C4 to C7 show advanced osteoarthritic lipping.
 Posterior edges of C5, C6 and C7 show early osteoarthritic lipping.

पीठ के निचले भाग लम्बर-सैक्रम की परीक्षण रिपोर्टस के कुछ अंश

- Disc space between Li-L2 is reduced alongwith prominet spondlylosis changes involving all the lumbar vertebrae. There is nucleus herniation at the level of L1-L2 as well as L2-L3 vertebrae.
- Sacralisation of L-5 is seen along with rudimentary L5-S1 disc which
 is narrowed. Narrowing of disc is seen at L4-L5 level.
- L-5 vertebra shows sacralisation on the left side. Sacroiline joints show reduction in joint space.
- Disc space between L5-S1 is less. Dorsal lumbar region shows mild postural scoliosis due to muscles spasm. Mild spondylosis changes seen in lumbar area.
- Buldging disc at L5-S1 seen. There is generalised paucity of eqidural fat,
- Marked disc protrusions are seen at L3-L4, L4-L5 and also at L5-S1, most prominent at L5-S1.
- Normal lumbur lordosis is reduced-disc space between L5-S1 is reduced with spondylosis changes involving L4-L5 vertebrae.
- Loss of lumbar lordosis is seen which shows OA changes and reduced space between L5-S1.

- Vacuum disc phenomenon with generalised buldge of L5-S1 disc is present. Both the root canals are compromised. Both the facet joints show minimal degenerative changes.
- L4-5 disc is prolapsed postero-laterally on right side with obliteration of the fat lucency.
- Lumbar curvature is straightened indicative of muscle spasm.
- Compression collapse of L1 vertebra is seen.
- The I. V. disc space L5-S1 is narrowed. In addition to this L2-L3 is also narrowed, P.I.V.D. L2-L3 and L5-S1.
- Lumbar spine shows loss of normal alignment. There is grade I spondyloisthesis with anterior displacement of L5 over S1 vertebra. There are secondary osteoarthritis changes at L5-S1 level.

रीढ़ की हड़ी से सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्र

रीढ़ की हड्डी --मेरुदण्ड (vertebral column), मेरुरज्जु (spinal cord) तथा पीठ की मांसपेशियों (muscles of the back), सबके लिए दोनों पैरी में प्रमुख प्रतिबिम्ब केन्द्र अँगूठे के साथ शुरू होकर एड़ी के अन्तिम भाग तक जाते हैं जैसािक आकृति नं० 127 में दर्शाया गया है। इसी तरह ये प्रतिबिन्ब केन्द्र हाथों पर पहली अँगुली के साथ वाले भाग तथा हाथों के अँगूठों के बाहरी भाग की तरफ होते हैं जैसािक आकृति नं० 128 तथा 129 में दर्शाया गया है।

पैरों तथा हाथों में रीढ़ की हड़ी तथा मेहररज़ सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्र तथा उन पर प्रेशर देने का ढंग टिहर स्था राज्य की हड़ी आकृति नं० 127

- Inter-vertebral disc spaces between C5-C6 and C-7 are reduced. There
 is osteophyte formation on C5-C7.
- Disc spaces between C4, C5 and C6 are slightly reduced with mild spondylosis changes. Right mustoid shows shrinkage of air cells.
- Spondylosis changes are seen involving C3, C4 and C5 vertebrae. Disc space between C5-C6 is reduced. Rudimentary cervical ribs are seen on both sides.
- Cervical spine shows loss of cervical curvature. I.V. disc spaces are reduced between C3-C4, C4-C5 level. Hypertrophic changes are seen at anterior as well as at posterior margins of the bodies of C3-C4, C5 and C6 due to moderately advanced spondylosis.
- Normal cervical fordosis is lost and spine is showing rather kyphotic curve due to muscle spasm. P.I.V.D. C5-C6.
- Loss of normal alignment of vertebrae. Evidence of osteophyte formation at C5, C6 and C7. Narrowing of disc spaces at C4-C5, C5-C6 and C6-C7.
- Anterior edges of C4 to C7 show advanced osteoarthritic lipping.
 Posterior edges of C5, C6 and C7 show early osteoarthritic lipping.

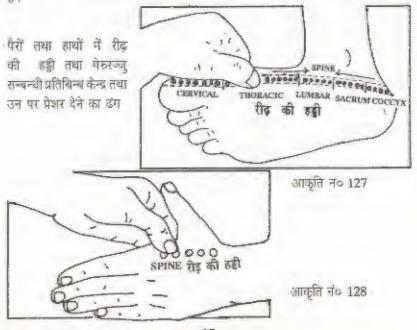
पीठ के निचले भाग लम्बर-सैक्रम की परीक्षण रिपोर्टस के कुछ अंश

- Disc space between L1-L2 is reduced alongwith prominet spondlylosis changes involving all the lumbar vertebrae. There is nucleus herniation at the level of L1-L2 as well as L2-L3 vertebrae.
- Sacralisation of L-5 is seen along with rudimentary L5-S1 disc which
 is narrowed. Narrowing of disc is seen at L4-L5 level.
- L-5 vertebra shows sacralisation on the left side. Sacroiline joints show reduction in joint space.
- Disc space between L5-S1 is less. Dorsal lumbar region shows mild postural scoliosis due to muscles spasm. Mild spondylosis changes seen in lumbar area.
- Buildging disc at 1.5-S1 seen. There is generalised pancity of eqidural fat.
- Marked disc protrusions are seen at L3-1.4, L4-L5 and also at L5-S1, most prominent at L5-S1.
- Normal lumbar lordosis is reduced-disc space between L5-S1 is reduced with spondylosis changes involving L4-L5 vertebrae.
- Loss of lumbar lordosis is seen which shows OA changes and reduced space between L5-S1.

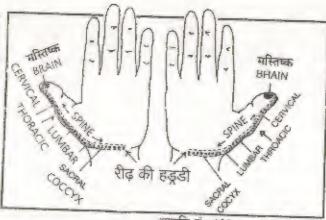
- Vacuum disc phenomenon with generalised buldge of L5-S1 disc is present. Both the root canals are compromised. Both the facet joints show minimal degenerative changes.
- L4-5 disc is prolapsed postero-laterally on right side with obliteration of the fat lucency.
- Lumbar curvature is straightened indicative of muscle spasm.
- Compression collapse of L1 vertebra is seen.
- The I. V. disc space L5-S1 is narrowed. In addition to this L2-L3 is also narrowed, P.I.V.D. L2-L3 and L5-S1.
- Lumbar spine shows loss of normal alignment. There is grade I spondyloisthesis with anterior displacement of L5 over S1 vertebra. There are secondary osteoarthritis changes at L5-S1 level.

रीढ़ की हड्डी से सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्र

रीढ़ की हड्डी --मेरुदण्ड (vertebral column), मेरुरज्जु (spinal cord) तथा पीठ की मांसपेशियों (muscles of the back), सबके लिए दोनों पैरों में अनुख प्रतिबिम्ब केन्द्र अँगूठे के साथ शुरू होकर एड़ी के अन्तिम भाग तक जाते हैं जैसाकि आकृति नं० 127 में दर्शाया गया है। इसी तरह वै प्रतिबिम्ब केन्द्र हाथों पर पहली अँगुली के साथ वाले भाग तथा हाथों के अँगूठों के बाहरी भाग की तरफ होते हैं जैसाकि आकृति नं० 128 तथा 129 में दर्शाया गया है।



हाथों में अँगूठों के बाहरी भाग की तरफ रीढ़ की हड़ी तथा मेरुरुजु संन्वन्धी प्रतिविश्व कंन्द्र। इन कंन्द्रों पर प्रेशर अँगूठे या किसी गोल पेन्सिल से दिया जा सकता है।



आकृति नं० 129

गर्दन, कन्धे, पीठ तथा अन्य रोगों की स्थिति में पैरों तथा हाथों में अँगूठे वा किसी उपकरण से प्रेशर देकर देखना चाहिए, जो केन्द्र दबाने से असहनीय या अधिक दर्द करें, वही रोग से सम्बन्धित केन्द्र होते हैं। रोग निवारण के लिए इन केन्द्रों पर अध्याय 1 में बताई गई विधि अनुसार प्रेशर देना चाहिए।

गर्दन से सम्बन्धित रोग तथा उनका उपचार

गर्दन में रीढ़ की हड्डी का जो भाग आता है और जिसे 'सरवाइकल वस्ट्रीबा' कहते हैं. उस भाग में किसी प्रकार की विकृति आ जाने से कई प्रकार के रोग हो जाते हैं। कुछ प्रमुख रोग जिनसे अधिकतर लोग पीड़ित हैं, वे इस प्रकार हैं:

- गर्दन का दर्द-सरवाइकल स्पोन्डीलोसिस (cervical spondylosiscervical prolapse)
- 🜒 गर्दन की जकड़न (torticollis-stiff neck-wryneck)
- चक्कर आना (vertigo-illusion of revolving motion, eihter of oneself or one's surroundings)
- कन्धे का दर्द, कन्धे की जकड़न तथा बाजू की नस का दर्द (shoulder pain, frozen shoulder and brachial neuritis)
- अँगूठे में वर्च या जकड़न (pain, stiffness or restricted movement of thumb)
- 🔵 तिखने में कठिनाई (writer's cramp)
- 🖲 कुहनी का दर्व (tennis elbow)

गर्दन से सम्बन्धित ये सब रोग जितने कष्टकर प्रतीत होते हैं एक्युप्रेशर द्वारा उतने ही शीख दूर होते हैं। गर्दन का दर्द, गर्दन की जकड़न तथा चक्कर आना के रोग इस पद्धित द्वारा रोग की अवस्था अनुसार 7 से 15 दिनों में दूर हो जाते हैं, जबिक कन्धे का दर्द, कन्धे की जकड़न तथा बाजू की नस का दर्द कभी-कभी तो केवल एक दिन में ही, और अगर रोग पुराना हो तो एक-दो महीने या इससे भी कुछ अधिक समय में दूर होता है। अँगूटे में दर्द या जकड़न तथा लिखने में किटनाई का रोग कई लोगों का तो बहुत शीच्च और कई व्यक्तियों का कई महीनों में ठीक होता है। कुहनी का दर्द प्रायः 10 से 15 दिनों में और कई रोगियों का इससे भी कम सनय में दूर हो जाता है। गर्दन से सन्बन्धित उपरोक्त रोगों के मूलभूत कारणों तथा लक्षणों के बारे में विस्तृत जानकारी इसी अध्याय में पहले दी गई है।

सरवाइकल स्पोन्डीलोसिस (cervical spondylosis-abnormal movement and fixation of vertebral joints) तथा सरवाइकल स्पोन्डीलाइटिस (cervical spondytitis-inflammation of one or more vertebrae) - गर्दन की जकड़न तथा चक्कर आना के रोगियों की संख्या में गत कुछ वर्षों से काफी वृद्धि हो रही है।

इन रोगों में गर्दन में थोड़े से लेकर तेज दर्द होता है। दर्द लगातार या फिर बैठने, लेटने, करवट लेने, हाथ हिलाने, थोड़ा बहुत काम करने, गर्दन पुमाने या ऊपर-नीचे करने से होता है। कइयों को गर्दन के दायें-बायें, पीछे या फिर उस भाग पर होता है जहाँ गर्दन पीठ से परस्पर मिलती है। कई लोगों को गर्दन के पीछे नीचे के भाग पर कुछ सूजन आ जाती है। कइयों को एक हाथ या फिर दोनों हाथों में दर्द होता है। कई लोगों की गर्दन लगभग स्थिर सी हो जाती है, बहुत कम या फिर बिल्कुल नहीं घूमती। दायें-बायें देखना उनके लिए लगभग असम्भव हो जाता है। कई रोगियों को लगातार तथा कइयों को सबेरे उठते समय या फिर चलते-फिरते तथा बैठे हुए चक्कर आते हैं। दर्द तथा चक्कर आने के कारण न ही वे लेट पाते हैं और न ही नींद आती है। पहली बार चक्कर आने के कारण कई लोगों को वह सदिह हो जाता है कि 'हार्ट अटैक' हो गया है।

गर्दन से सम्बन्धित 'एक्स-रेज' की रिपोर्ट्स से रीढ़ की हड्डी में आये नुक्स का पता लग जाता है। जैसे पहले वर्णन किया गया है ये विकार कई प्रकार के होते हैं। रोगियों की जानकारी के लिए जहाँ यह बताना उचित होगा कि जवानी के बाद शरीर के दूसरे अंगों की भाँति हिड्डवों में कमजोरी आना भी एक स्वाभाविक क्रिया है। चोट लगने के अतिरिक्त इस तरह के विकार आना कुदरती है, उनसे यबराना नहीं चाहिए। 'एक्स-रेज' रिपोर्ट्स पढ़ने पर कई लोगों को कुछ भ्राँति हो जाती है यथा 'हड्डियाँ खिसक गई हैं अब ये कैसे ठीक हो सकती हैं, इत्यादि।' ऐसी भ्राँति मन में नहीं लानी चाहिए। दूसरे रोगों की भाँति ये रोग भी एक्युप्रेशर द्वारा कुछ दिनों में ही अवश्यनेव दूर हो जाते हैं। ये रोग दफ्तरों में अधिक समय तक झुककर पढ़ने-लिखने का काम करने वाले कर्मचारियों विशेषकर बैंक कर्मचारियों, लेटकर पढ़ने वाले लोगों, अध्यापकों, गलत ढंग से तथा शक्ति से अधिक कार्य करने वाली गृहिणयों, घंटों भर सिलाई, बुनाई व कशीदा करने वाले लोगों, गलत ढंग से तथा शारीरिक शक्ति से अधिक बोझ उठाने, आरामदायक कहे

जाने वाले नरम बिस्तरों पर लेटने या व्यायाम न करने के कारण होते हैं। चिंता से भरपूर तेज जीवनगति (fast mechanical life full of tension) इसका अन्य प्रमुख कारण है।

गर्दन से सम्बन्धित इन रोगों का वस्तुतः दवाइयों से कोई संतोषजनक उपचार नहीं है। डाक्टर ऐसे रोगियों की कुछ दर्दनिवासक दवाइयाँ खाने के अतिरिक्त 'ट्रेक्शन ' (traction) तथा 'सरवाइकल कॉलर '(cervical collar) लगाने के लिए कहते हैं। इनसे कुछ रोगियों को तो आराम आ जाता है पर अधिकतर लोगों को या तो आराम नहीं आता वा फिर रोग बढ़ जाता है। 'सरवाइकल कॉलर' तथा 'ट्रेक्शन' के नुकसान को देखते हुए अब संसार के विख्यात चिकित्सकों ने इनके अधिक प्रयोग प्रति चेतावनी दी है। इस बारे चंडीगढ़ से छपने वाले दैनिक अँग्रेजी सगाचारपत्र 'दी ट्रीब्यून', दिनांक नवम्बर 28, 1990 में प्रकाशित एक संप्राचार के कुछ अंश इस प्रकार हैं:

WARNING AGAINST CERVICAL COLLARS

Bhopal, Nov. 27 (UNI)- Contrary to popular belief, medical experts have warned against the common use of cervical collars by spondylitis patients.

Participants in a national workshop on cervical spondylitis here, observed that cervical collars should be used only in cases where it is "really" needed.

They warned against the use of traction in every case of cervical spondylitis as it might aggravate the disease. (The Tribune, Chandigarh dated November 28, 1990)

कन्धे का दर्द, कन्धे की जकड़न तथा बाजू की नस का दर्द प्रायः कन्धे के भाग से सम्बन्धित स्नायुजाल में किसी विकृति, मासपेशियों की कमजोरी, इस भाग के जोड़ में विकार, गर्दन के किसी भाग में किसी विकृति (cervical spondylitis) तथा बगल के नीचे कोमल भाग के अन्दर स्थित बैलियों (bursa) में सूजन आदि के कारण हो जाता है। ग्रन्थियों से सम्बन्धित बीमारियां (glandular diseases), गलत ढंग से उठने-बैटने-लेटने (bad posture), चोट लगना, शरीर की शक्ति घटना, रक्त की कभी तथा बाजुओं से अधिक काम लेना इस रोग के कुछ अन्य कारण हैं। सेग बढ़ जाने की अवस्था में बाजू पूरी तरह ऊपर नहीं उटाया जो सकता और न ही पीछे की ओर ले जाया जा सकता है। छोटी से छोटी वस्तु उठाने में भी काफी तकलीफ होती है।

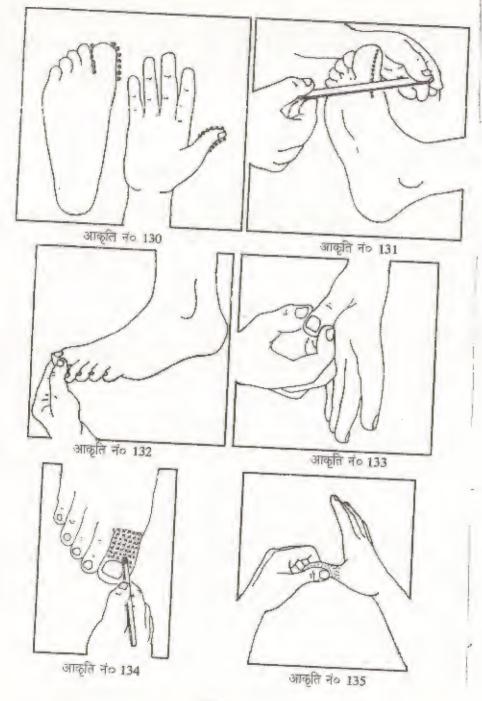
कई लोगों के बाजुओं में, विशेषकर एक बाजू या फिर कुछ अँगुलियों में चेतनाशून्यता (numbness) आ जाती है तथा कभी-कभी दर्द (brachial neuritis) भी होने लगता है। यह रोग मुख्यतः स्नायु संस्थान (nervous system) से सम्बन्धित 5, 6, 7 तथा 8 सरवाइकल समूह तथा 1 योरेसिक नर्वज़ में किसी विकार के कारण होता है। यह रोग हाथों की विभिन्न नाड़ियों के नाम से भी जाना जाता है दथा मीडिअन (median), अलनर (ulnar) तथा रेडिअल (radial) न्यूराटिस (neuritis) — सूजन तथा दर्द आदि।

कुहनी का दर्द (tennis elbow) मुख्यतः टेनिस के खिलाड़ियों को होता है पर यह रोग उन लोगों को भी हो जाता है जो टेनिस नहीं खेलते। यह रोग कुहनी तथा अग्रवाहु से अधिक काम लेने या गर्दन में किसी विकृति या दर्द (cervical spondylosis) के कारण होता है। शारीरिक शिक्त रो अधिक काम करने रो भी बाजू की मांसपेशियाँ खींची जाती हैं जिस कारण कुहनी के जोड़ पर सूजन आ जाती है और कुहनी की नसों पर दबाव पड़ने के कारण भी यह दर्द होने लगता है। इस रोग में दर्द के कारण प्रायः छोटी-सी वस्तु उठाना भी कठिन हो जाता है। यह रोग 40 से 60 वर्ष की आयु के व्यक्तियों में अधिक देखा गया है।

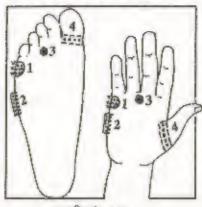
रोग निवारण के लिए प्रमुख प्रतिबिम्ब केन्द्र

गर्दन से सम्बन्धित ऊपर बताये सब रोगों के प्रमुख एक्युप्रेशर केन्द्र हाथों तथा पैरों के अँगूठों के बाहरी तथा भीतरी भाग में होते हैं जैसाकि आकृति नं 130 तथा 131 में दर्शाया गया है। दायें हाथ तथा दायें पैर के अँगूठे का बाहरी तथा भीतरी भाग गर्दन के दायों तरफ के बाहरी भाग से सम्बन्धित है तथा बायें हाथ तथा बायें पैर के अँगूठे का बाहरी भाग गर्दन के बावीं तरफ के बाहरी भाग से। अँगूठों का ऊपरी भाग गर्दन के ऊपरी भाग तथा अँगूठों का नीचे का भाग (आकृति नं 136, प्वाइण्ट नं 4) गर्दन के नीचे के भाग से सम्बन्धित है। गर्दन के जिस भाग में दर्द या जकड़न हो ऊगर उसी अनुसार ग्रेशर दिया जायें तो रोग बहुत शींग्र दूर होता है। इन केन्द्रों पर प्रेशर हाथों के अँगूठों या किसी पतली गोल मुलायम लकड़ी, बालपैन वा पेन्सिल से दिया जा सकता है जैसाकि आकृति नं 132, 133, 134, 135 तथा 137 से स्पष्ट है।

जिन लोगों को सबेरे उटते समय सिर में बहुत चक्कर आते हैं अगर वे एक-दो मिनट तक दोनों हावों के बाहरी तथा भीतरी भाग (on the edge of big toes) पर प्रेशर देकर उठें तो उन्हें बिल्कुल चक्कर नहीं आवेंगे। सबेरे या दिन में जब चक्कर आने लगें तो इन भागों पर प्रेशर देने से चक्कर आने एकदम बन्द हो जाते हैं। चक्कर आने की स्थिति में कानों सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्रों (आकृति नं० 73, 74, 75 तथा 76) पर भी प्रेशर देना चाहिए क्योंकि कई बार आंतरिक कानों में किसी विकार के कारण चक्कर आते हैं।



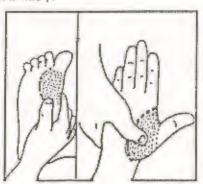
तलवों तथा हथेलियों में भी कन्धों, बाजुओं तथा गर्दन के रोगों से सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्र सबसे छोटी अँगुली से थोड़ा नीचे होते हैं जैसांकि आकृति नं० 136 (प्याइण्ट नं० 1) में दर्शाया गया है। जिन लोगों का कन्धा जकड़ सा जाता है (frozen shoulder), बाजू ऊपर नहीं उद्याया जाता या पीछे नहीं जाता विशेषकर लकबा की अवस्था में, ऐसे रोगों में इन केन्द्रों पर प्रेशर देने ते काकी लाभ पहुँचता है। इनके अतिस्थित तलबों तथा हवेलियों में आकृति नं० 136, प्याइण्ट 3 के स्थान पर प्रेशर देने से इन रोगों में आश्चर्यजनक आराम पिलता है।

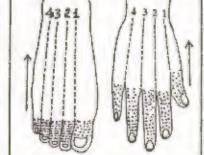


आकृति नं० 136

आकृति नं० 137

गर्दन ते तम्बन्धित सभी रोगों में कन्धों के जोड़ों (shoulder blades) में दर्द आ जाता है। पैरों तथा हाथों में इन भागों के प्रतिबिम्ब केन्द्र अँगूठों के नीचे का स्थूल हिस्सा होता है। इन केन्द्रों की स्थिति तथा इन पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 138 में दिखाया गया है। उपरोक्त वर्णन किए गए सारे रोगों को दूर करने के लिए पैरों तथा हाथों के ऊपर सारे चैनलस विशेषकर पहले चैनल तथा अँगुलियों के ऊपर (आकृति नं० 120 तथा 139) हाथ के अंगूठे के साथ प्रेशर देना चाहिए।





आकृति नं० 138

आकृति नं0 139

कुहनी का दर्द दूर करने के लिए हाथों तथा पैरों के अँगूठों के बाहरी तथा भीतरी केन्द्रों पर प्रेशर देने के अतिरिक्त पैरों तथा हाथों के बाहरी तरफ आकृति नं0 136 (प्याइन्ट 2) के स्थान पर प्रेशर देना चाहिए। इस रोग के लिए ये बहुत ही प्रभावी केन्द्र हैं। कुहनी के दर्द की स्थिति में पैरों तथा हाथों के ऊपर चौथे चैनलस (आकृति नं० 139) में अवश्य प्रेशर देना चाहिए।



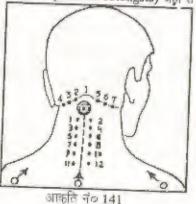
कुरुनी का दर्द (tennis elbow) के रोग में उपरोक्त बताई विधियों के अनुसार प्रेशर देने के अतिरिवत कुहनी के उस भाग पर भी प्रेशर देना चाहिए जहाँ अग्रभुज (forearm) को ऊपरी भाग से मिलने पर त्रिकोण सा बनता है जैसाकि आकृति नं० 140 में दर्शाया गया है। त्रिकोने स्थान पर बने प्यार्ण्ट (extreme end of the inner and outer crease of the clbow) पर दूसरे हाथ का अँगूटा वा अँगुली रखकर बाजू को सीचा करके तीन बार 5 से 7 सेकंड तक गहरा प्रेशर दें।

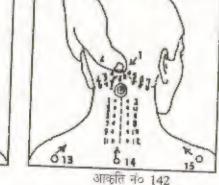
आकृति नं० 140

गर्दन के रोगों से सम्बन्धित सहायक प्रतिबिम्ब केन्द्र

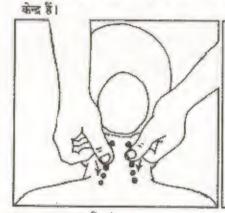
पहले जितने प्रतिबिन्न केन्द्र दर्शाए गए हैं, वे गर्दन तथा गर्दन से सम्बन्धित रोग दूर करने के लिए प्रमुख केन्द्र कहे जा सकते हैं। इनके अतिरिक्त कुछ सहायक केन्द्र भी हैं। अगर इन अनुसार भी प्रेशर दिया जाए तो कई रोग शीघ्र दूर हो जाते हैं। पर यह आवश्यक नहीं है कि रोग दूर करने के लिए सब केन्द्रों पर प्रेशर दिया जाए।

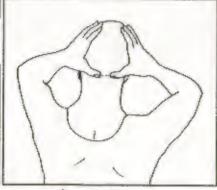
गर्दन के समस्त रोगों में गर्दन के पीछे (back side of neck) तथा पीठ के ऊपरी भाग पर (आकृति नं० 141) भी प्रेशर दें। सबसे पहले खोपड़ी और गर्दन की मिलन रेखा के मध्य भाग (medulla oblongata) जहाँ से रीढ़ की हड्डी शुरू होती है पर, **प्वाइण्ट 1 पर हाव**



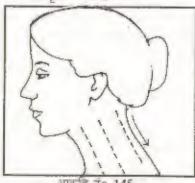


के अँगुठे से, प्रत्येक बार 3 सेकंड तक, तीन बार रोगी की सहनज़िक अनुसार, हत्का से मध्यम प्रेशर दें। प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 142 में दर्शाया गया है। उसके बाद क्रमशः प्वाइण्ट 2, 3, 4, 5.6 तथा 7 पर 3 सेकंड प्रति प्वाडण्ट. तीन बार प्रेशर दें। इन केन्द्रों पर प्रेशर देने के बाद हाय के अँगुटे तथा अँगुलियों के साथ गर्दन पर रीढ़ की हड्डी के दोनों तरफ आकृति नं> 143) लगभग आधा इन्च की दूरी पर 1 से 12 प्वाइण्टस पर तीन बार प्रेशर दें। यह प्रेशर बहुत जोर से नहीं अपित हलका हलका दें। गर्दन के इन सब केन्द्रों पर रोगी स्वयं भी अपने हाथ पीछे की और करके हाथों की अँगलियों तथा अँगूढों के साथ प्रेशर दे सकता है जैसाकि आकृति नं० 144 में दिखाया गया है। गर्दन पर प्रेशर देने के बाद पीठ के ऊपरी भाग में प्वाइण्ट 14 जीकि 7th cervical vertebra का स्थान हैं, पर अँगुटे के साथ गर्दन की दिशा में तीन बार प्रेशर दें। इसके बाद प्याइण्टस 13 तथा 15 पर हाथों के अँगठे -रख कर दोनों कानों की दिशा में प्रेशर दें। बाजुओं से सम्बन्धित प्रत्येक रोग को दर करने के लिए भी ये अत्यंत ही प्रभावशाली केन्द्र हैं। इन सब रोगों की अवस्था में गर्दन के बाहरी भागों तथा कन्धे की हुई। (shoulder blades) के साथ-साथ दोनों तरफ (आकृति नं० 145 तथा 146) पर भी प्रेशर देना चाहिए। अगर रोगी को चक्कर (vertigo) आते हैं तो गर्दन के ऊपर किसी केन्द्र पर भी प्रेक्षर न दें। ऊपर क्ताए क्षवों तथा पैरों के सब केन्द्रों पर प्रेक्षर दे सकते हैं। हार्यों तथा पैरों के ही प्रमख

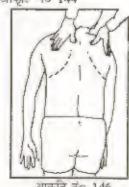




आकति नं० 143



आकृति नंव 144

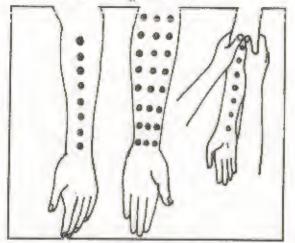


आकृति नं० 145

105

104

कन्धे की जकड़न (frozen shoulder) तथा दर्द, कुहनी में दर्द, कलाई (wrist) तथा अँगूठे का दर्द दूर करने के लिए आकृति नं० 147 में दिखाये प्रतिबिम्ब केन्द्रों के अनुसार अग्रभुजाओं (forearms) के सामने तथा पीछे वाले भाग पर प्रत्येक केन्द्र पर 2 सेकंड तक प्रेशर देने से वे रोग शींग्र दूर हो जाते हैं।



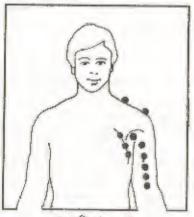
अग्रभुजाओं के सानने तथा पीछे वाले भाग पर प्रतिबिम्ब केन्द्र तथा उन पर प्रेशर देने का ढंग।

आकृति नं० 147

बगल के बिल्कुल नीचे (आकृति नं० 148) अँगूठे से हलका सा तीन बार, तथा कन्घों, छाती के ऊपरी भाग तथा बाजू के ऊपरी भाग (आकृति नं० 149) पर प्रत्येक केन्द्र पर कुछ सेकंड के लिए तीन बार प्रेशर देने से ये रोग शीघ्र दूर करने में काफी सहायता मिलती है।

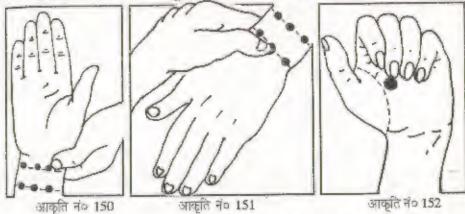






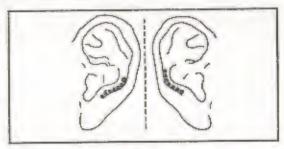
आकृति नंव 149

अँगूठे का दर्द, अँगूठे की जकड़न, अँगूठे से लिख न पाना तथा अँगूठा सुन होने की स्थिति मैं कलाई के सामने वाले भाग तथा कलाई के ऊपर वाले भाग पर पहली क्रीज़ से तीन अँगुली के अन्तर पर तीन स्थानों (आकृति नं० 150 तथा 151) पर प्रेशर देने से यह दर्द या तो काफी कम हो जाता है या दूर हो जता है। तिखने में कटिनाई (writer's cramp) रोग



से जम्बन्धित हथेली हैं एक विशेष केन्द्र है। मुट्ठी मिलाने पर मध्य की अँगुली का अग्रभाग जहाँ हथेली को छूता है, उसी स्थान पर (आकृति नं० 152) यह केन्द्र होता है। अँगूटे से इस केन्द्र को एक-दो मिनट तक लगातार दबाना चाहिए।

कानों के निचले भाग पर गर्दन से सन्बन्धित (आकृति नं 18 तथा आकृति नं 153) केन्द्र हैं। अगर हो सके तो इन पर भी अँगूटे तथा अँगुली से प्रेशर देना चाहिए।



आकृति नं० 153

कन्धें में जकड़न को दूर करने के लिए गुर्दों से सम्बन्धित केन्द्रों (आकृति नं० 10) पर भी प्रेशर देना चाहिए ताकि कन्धे के जोड़ों में जमा व्यर्थ तत्त्व शीघ्र शरीर से बाहर निकल आएँ और कन्धों की किया टीक हो जाए। ऊपर बताबें सारे रोग शीच्र दूर करने के लिए उपचार के दिनों में रोगी को साधारण दिनों से अधिक पानी पीना चाहिए।

पीठ, टाँगों, कुल्हे, पैर व एड़ियों का दर्द तया उसका उपचार

- 🜒 पीठ तथा टाँगों का दर्द (back and leg pains)
- कमर दर्द (lumbago)
- सिलप-प्रोत्तैप्स डिस्क (slipped-prolapsed disc)

- यैरों तथा एड़ियों का दर्द (feet and heels pain)
- पैर का लकवा (foot-drop)
- 🖲 पिण्डली में ऐंडन (cramp in calf)

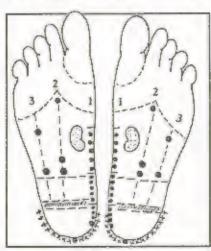
पीठ, कमर, ठाँगों, सिल्प-पोलैप्स डिस्क, कूल्हे, पैर व एड़ियों का दर्द तथा पैरों का लकवा के रोगियों की संख्या में काफी वृद्धि हो रही है। रहन-सहन के ढंग में काफी परिवर्तन तथा भागदौड़ की दिनचर्या के कारण गाँवों की अपेक्षा शहरों में बहुत बड़ी संख्या में लोग इन रोगों से पीड़ित हैं। पीठ के दर्द को साधारणतः स्पाइन, रीढ़ की हड़ी तथा मेरुदण्ड का दर्द (spinal pain or backache) कहा जाता है। इसके अतिरिक्त इसे पीठ की मांसपेशियों का दर्द (muscular pain) भी कहा जाता है क्योंकि यह केवल रीढ़ की हड़ी वाले भाग में न होकर पीठ के किसी भाग में भी हो सकता है। इन रोगों के कारणों तथा लक्षणों का विवरण इसी अध्याय में पहले दिया जा चुका है।

'सलिप-प्रोतिष्स डिस्क' (slipped-prolapsed disc) के रोगियों में भी दिन प्रतिदिन काफी वृद्धि हो रही है। बहुत से रोगी जिनको रीढ़ की हड़ी के गठन के सम्बन्ध में ज्ञान नहीं होता वे यह समझ लेते हैं कि डिस्क हिलकर बाहर निकल गई है व रीढ़ की हही टूट गई है। 'डिस्क' के बारे में मोटे तौर पर यह समझने की जरूरत है कि यह प्रत्येक दो वरट्रीबा (venebrae) के बीच वह कोमल भाग है जो इनको प्राकृतिक लचक तथा संतुलन प्रदान करता है। जब अधिक काम या किन्हीं अन्य कारणों से 'डिस्क' में भरपूर कुदरती फैलाव नहीं रहता, गति नहीं रहती या स्फोटन (rupture) हो जाता है तो नर्वज़ पर दबाव पड़ना शुरू हो जाता है। बढ़ती उम्र में रीढ़ की हड्डी की कम क्षमता, शक्ति से अधिक वजन उठाने या गलत ढंग से वजन उठाने, ऊँचाई से कूदने तथा गिरने के कारण 'डिस्क प्रोलैप्स' हो जाती है। गलत ढंग से वजन उठाने पर रीढ़ की हड्डी के निचले भाग पर लगभग 16 गुणा दबाव पड़ता है --- It is estimated that a weight of 50 kg lifted incorrectly can transmit a force of 800 kg to the lumbosacml region. ऐसा भी देखा गया है कि कई लोगों को जोर से छींकने या खाँसने पर भी वे रोग हो जाता है। प्रायः यह रोग कमर के निचले भाग सम्बर 4 तथा 5 व सैक्स 1 की डिस्क पर होता है जिस कारण शियाटिक वातानाड़ी का दर्द शुरू हो जाता है और कमर के अतिरिक्त एक वा दोनों टाँगों में रहने तगता है। शियाटिका रोग का विस्तार सहित वर्णन अध्याय 7 में किया गया है। प्रोलैप्स डिस्क के कारण कई रोगियों की एक जींच (thigh) तथा टींग का अन्य भाग भी कमजोर तथा पतला पड़ जाता है। कभी-कभी तो कई रोगियों के कमर का संतूलन बिगड़ जाता है जिससे एक टाँग दूसरी टाँग से कुछ छोटी हो जाती है या एक टाँग दूसरी टाँग से कुछ बढ़ जाती है। ऐसी अवस्था हज़ारों में से किसी एक रोगी की होती है।

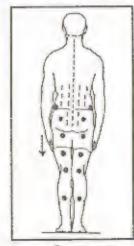
'सलिप-प्रोलैप्स डिस्क' का दर्द जब असहनीय हो जाए तो डाक्टर प्रायः ऑपरेशन करवाने की सलाह देते हैं। ऑपरेशन के बाद कई रोगी तो ठीक हो जाते हैं पर कड़यों की दशा पहले से भी अधिक विगड़ जाती है। मेरे पास अनेक ऐसे रोगी आये हैं जिनकी टाँगें ऑपरेशन के बाद बिल्कुल रह गई हैं और वे चल नहीं पाते। पाश्चात्य डाक्टर तो अब इस बात को स्वीकार करने लग गए हैं कि जहाँ तक हो सके अन्य विधियों द्वारा डिस्क का इलाज किया जाए क्योंकि बहुत थोड़े रोगियों को वास्तव में ऑपरेशन की आवश्यकता होती है। इस बारे में Eileen Lloyd ने अपनी पुस्तक BACKACHE में लिखा है – Traditionally, surgery has been a common method of treating injured or diseased discs, although many orthopaedic specialists are now admitting that much of this surgery has been unnecessary I have seen patients who have had up to 11 operations and came to me because their back hurt as much as ever Only five per cent of low back pain requires surgery.

पीठ तथा टाँगों से सम्बन्धित प्रमुख प्रतिबिम्ब केन्द्र

पीठ के निचले भाग कमर, कूल्हे, टॉगो, पैर तथा एड़ियों के दर्द व प्रोसैप्स-सलिप डिस्क के प्रमुख केन्द्र पैरों में चैनल 1,2 तथा 3 में तथा एड़ियों के साथ-साथ होते हैं जैसाकि आकृति नंठ 154 में दर्शाया गया है। चैनल नंठ 1 में दर्शाय प्याइण्टस इन रोगों के विशेष केन्द्र हैं जोकि लम्बर 4, 5 तथा रीकरल 1 से सम्बन्धित हैं। इन केन्द्रों पर दिन नें एक या दो बार प्रेशर देने से ये रोग बहुत शीघ्र दूर हो जाते हैं। अगर रोग पुराना हो तो कुछ समय लग सकता है अन्यया रोग की अवस्था अनुसार एक से तीन सप्ताह में रोगी पूरी तरह ठीक हो जाता है। कई रोगियों को तो पहली बार डी आश्चर्यजनक आराम मिलता है। आकृति नंठ 154 में दर्शाये गोल निशान वाले केन्द्रों तथा अंकित केन्द्रों पर प्रेशर देकर देंखे, जो केन्द्र दवाने से अधिक दर्द करें, वही रोग के प्रयुख केन्द्र हैं। अच्छा तो यही है कि रोग की अवस्था में गोल तथा अंकित सब केन्द्रों पर प्रेशर दिया जाये चाहे वे दबाने से दर्द करें या न करें। शियाटिका दर्द के लिए यही प्रमुख केन्द्र हैं। लम्बर, सैकम तथा कोविसजिवल के प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देने का ढंग

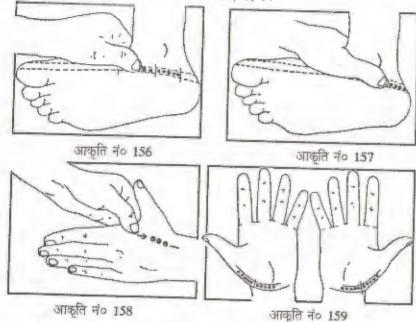


आकृति नं० 154



आकृष्टित नंव 155

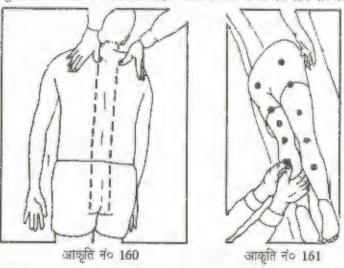
आकृति नं० 156 तथा आकृति नं० 157 में क्रमशः दिखाया गया है। अँगूठे क्रे अतिरिक्त किसी गील मुलायम उपकरण के साथ भी इन केन्द्रों पर प्रेशर दिया जा सकता है। एड़ी के मध्य भाग पर प्रेशर देने से टॉंगों का किसी प्रकार का दर्द तथा शियाटिका बहुत शीघ्र दूर होते हैं। हाथों के ऊपरी भाग तथा हथेलियों के निचले भाग में शरीर के इन भागों से सन्वन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्रों की स्थिति आकृति नं० 158 तथा 159 में दिखाई गई है।



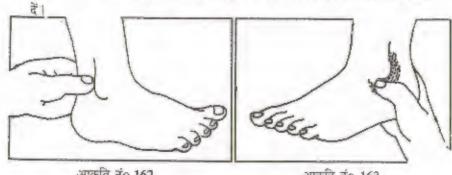
इन रोगों में सारी पीट पर या विशेष कर पीठ के निवले भाग में रीढ़ की हड्डी से थोड़ा हट कर, क्लहों के ऊपर तथा कुल्हों के साथ व टाँगों के पीछे (आकृति नं० 155) प्रेशर देने से भी अधिकतर रोगियों को आसम मिलता है। अगर किसी रोगी को इन केन्द्रों पर प्रेशर देने से दर्द कुछ बढ़े तो उन्हें इन केन्द्रों पर प्रेशर न दें। उन्हें पैरों तथा हाथों पर प्रेशर देने से ही रोग दूर हो जाएगा। रोग दूर होने में केवल दो-चार दिन अधिक लग सकते हैं। घुटनों के पीछे मध्य भाग तथा पिंडलियों (घुटनों के नीचे टाँगों के पीछे मांसल भाग calves) पर प्रेशर देने से टाँगों का प्रत्येक तरह का दर्द, शियाटिका, एड़ियों व पैरों का दर्द तथा फुटड्राप शीच्र दूर हो जाते हैं। पीठ तथा टाँगों पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 160 तथा आकृति नं० 161 में दिखाया गया है।

पीठ पर प्रेशर देने का ढंग यह है कि रोगी को राख़्त चारपाई या भूमि पर किसी बिछौने पर पेट के बल लिटा कर अँगूठों से प्रेशर दें। पहले एक टाँग के कूल्हे (buttock) के निचले भाग में मध्य रथान पर (middle of crease of buttock) दोनों अँगूठों के साथ लगभग 3 सेकंड, तीन बार गहरा प्रेशर दें। इसके बाद कूल्हे और घुटनों के मध्य भाग पर तीन बार, फिर घुटनों

के पीछे मध्य भाग पर (इस भाग पर प्रेशर बड़ी सावधानी से रोगी की राहनशक्ति अनुसार दें). उसके बाद टींग के निचले हिस्से में मध्य भाग पर तीन बार प्रेशर दें। एक टाँग पर प्रेशर देने के बाद दूसरी टौंग पर उसी प्रकार प्रत्येक प्वाइण्ट पर लगभग 3 सेकंड तक तीन बार प्रेशर दें।



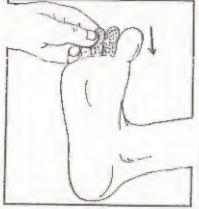
टौंगों के भाग पर प्रेशर देने के बाद पीठ के निचले भाग पर लम्बर, सैक्रम तथा कोक्सिजियल भाग के साथ रीढ़ की हड्डी से थोड़ी दूरी पर दोनों तरफ हाथों के अँगूटों के साथ प्रत्येक केन्द्र पर तीन बार प्रेशर दें। इसके बाद रोगी को पहले एक तरफ तथा फिर दूसरी तरफ करवट के बल लिटा कर नितन्ब वाली हड़ी के साथ दोनों तरफ पीठ के बिल्कुल निचले भाग में मध्य के केन्द्रों तथा दोनों नितम्बों की बाहरी तरफ दर्शाए केन्द्रों पर लगभग 3 सेकंड तक, तीन बार प्रेशर

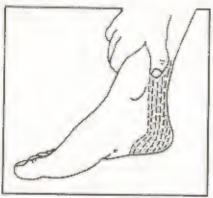


आकृति नं 162

आकृति नं० 163

तलवों की भाँति बाहरी टखनों के बिल्कुल नीचे मध्य भाग पर (आकृति नं० 162) अँगुठे या अँगुली से प्रेशर देने से इन रोगों में एकदम आराम मिलता है। कुछ क्षणों के लिए तो ऐसे अनुभय होता है कि दर्द बिल्कुल दूर हो गया है। यह केन्द्र बहुत ही नाज्क व कोनल होता है, अतः इस पर प्रेशर हलका तथा रोगी की सहनशक्ति अनुसार देना चाहिए। अच्छा तो यह रहेगा कि प्रेशर टखने के चारों तरफ (आकृति नं० 163) दिया जाए।

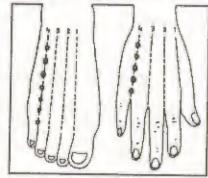


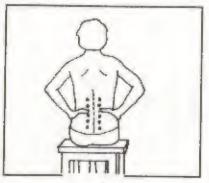


आकृति नं० 164

आकृति नं ० 165

पीठ, टाँगों तथा बुटने का दर्व दूर करने के लिए पैरों की सारी अँगुलियों विशेषकर अँगूठे के साथ वाली दो अँगुलियों पर दिया प्रेशर मानों जादू सा कान करता है। प्रेशर हाथ के अँगूठे तथा अँगुलियों के साथ ऊपर से नीचे की ओर (आकृति नं० 164) मालिश की भाँति देना चाहिए। इन रोगों में टाँगों के निचले भाग पर एड़ी से थोड़ा ऊपर दिया प्रेशर भी (आकृति नं० 165) काफी प्रभावी रहता है। इन रोगों में पैरों तथा हाथों के ऊपर चौथे चैनल में (आकृति नं० 166) नियमित रूप से प्रेशर देने से ये रोग जल्दी दूर होते हैं। पीठ के निचले भाग तथा टाँगों के दर्द की हालत में अपने हाथ पीछे करके रीढ़ की हड़ी से थोड़ा हट कर ऊपर से नीचे (आकृति नं० 167) की ओर अँगूठों से प्रेशर देने से भी काफी आराम मिलता है।





आकृति नं० 166

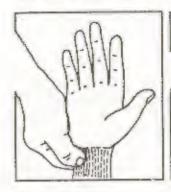
आकृति नंव 167

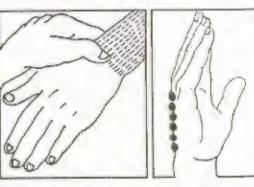
कई लोगों को गर्दन में किसी विकृति के कारण भी पीठ का दर्द होता है, अतः पीठ दर्द होने की स्थिति में गर्दन से सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर भी अवश्य प्रेशर दें।

सहायक प्रतिबिम्ब केन्द्र

ऊपर जितने भी प्रतिबिन्द केन्द्रों का वर्णन किया गया है वे इन रोगों से सम्बन्धित प्रमुख केन्द्र कहे जा सकते हैं। इनके अतिरिक्त नीचे दर्शाए वदि कुछ या सब सहायक प्रतिबिन्द्य केन्द्रों पर प्रेशर दिया जाए तो वे रोग बहुत जल्दी दूर होते हैं।

दोनों हाथों पर कलाई के दोनों तरफ (आकृति नं० 168 तथा 169) तथा छोटी अँगुली की तरफ हाथ के बाहरी भाग (आकृति नं० 170) पर प्रेशर देने से ये रोग दूर करने में सहायता चिलती है।



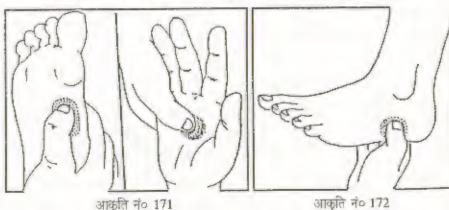


आकृति नं० 168

आकृति नं० 169

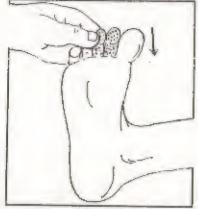
आकृति नंव 170

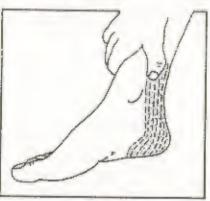
इन रोगों में दोनों पैरों तथा दोनों हाथों में गुर्दों सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्रों (आकृति नं० 171) तथा बाहरी टखने की दिशा में पैर के ऊपरी भाग (आकृति नं० 172) पर भी प्रेशर दें। पीठ, टाँग तथा शियाटिका रोगों का कई बार मुख्य कारण पेट में कई तरह के विकार होते हैं,



इसितए आकृति नं० 173 में दर्शीय 8 प्वाइण्टस पर प्रेशर देने से ये रोग दूर करने में सहायता मिलती है। वैसे भी ये प्वाइण्टस पेट में पाँच तत्त्वों पृथ्वी, पानी, अग्नि, वायु तथा आकश के सूचक हैं जिनसे हमारे शरीर की रचना हुई है। इन केन्द्रों पर प्रेशर देने से शरीर में श्रीण हो रही शक्ति तेज हो जाती है। इन प्वाइण्टस पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 174 में दिखाया गया हैं। पैट के इन प्वाइण्टस पर

है, अतः इस पर प्रेशर हलका तथा रोगी की सहनशक्ति अनुसार देना चाहिए। अच्छा तो यह रहेगा कि प्रेशर टखने के चारों तरफ (आकृति नं० 163) दिया जाए।

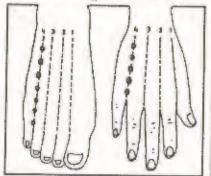


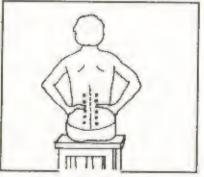


आकृति नं० 164

आकृति नं 165

पीठ, टाँगों तथा घुटने का दर्व दूर करने के लिए पैसें की सारी अँगुलियों विशेषकर अँगूटे के साथ वाली दो अँगुलियों पर दिया प्रेशर मानों जादू सा काम करता है। प्रेशर हाथ के अँगूटे तथा अँगुलियों के साथ ऊपर से नीचे की ओर (आकृति नं० 164) नालिश की भाँति देना चाहिए। इन रोगों में टाँगों के निचले भाग पर एड़ी से थोड़ा ऊपर दिया प्रेशर भी (आकृति नं० 165) काफी प्रभावी रहता है। इन रोगों में पैरों तथा हाथों के ऊपर चौथे चैनल में (आकृति नं० 166) नियमित रूप से प्रेशर देने रो ये रोग जल्दी दूर होते हैं। पीठ के निचले भाग तथा टाँगों के दर्द की हालत में अपने हाथ पीछे करके रीढ़ की हड्डी से थोड़ा हट कर ऊपर से नीचे (आकृति नं० 167) की और अँगूटों से प्रेशर देने से भी काफी आराम मिलता है।





आकृति नं० 166

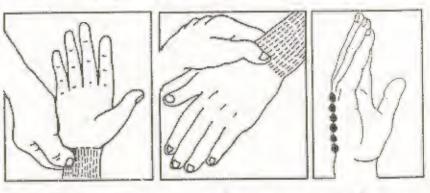
आकृति नं० 167

कई लोगों को गर्दन में किसी विकृति के कारण भी पीठ का दर्ब होता है, अतः पीठ दर्व होने की स्थिति में गर्दन से सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर भी अवश्य प्रेशर दें।

सहायक प्रतिबिम्ब केन्द्र

ऊपर जितने भी प्रतिबिम्ब केन्द्रों का वर्णन किया गवा है वे इन सेगों से सम्बन्धित प्रमुख केन्द्र कहे जा सकते हैं। इनके अतिरिक्त नोचे दर्शाए यदि कुछ या सब सहायक प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर दिया जाए तो ये रोग बहुत जल्दी दूर होते हैं।

दोनों हाथों पर कलाई के दोनों तरफ (आकृति नं० 168 तथा 169) तथा छोटी अँगुली की तरफ हाथ के बाहरी भाग (आकृति नं० 170) पर प्रेशर देने से ये रोग दूर करने ने सहायता निलती है।

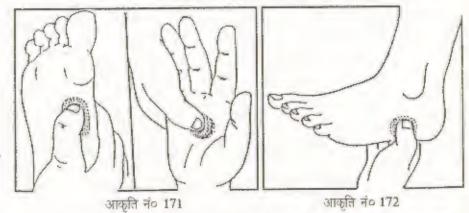


आकृति नं 168

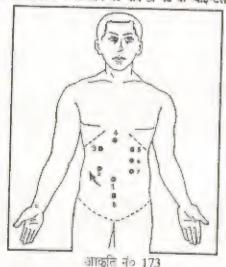
आकृति नं० 169

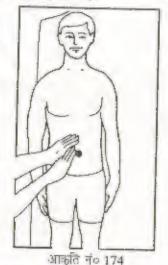
आकृति नंव 170

इन रोगों में दोनों पैसें तथा दोनों हाथों में मुदौँ सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्रों (आकृति नं० 171) तथा बाहरी टखने की दिशा में पैर के ऊपरी भाग (आकृति नं० 172) पर भी प्रेशर दें। पीठ, टींग तथा शियाटिका रोगों का कई बार मुख्य कारण पेट में कई तरह के विकार होते हैं.

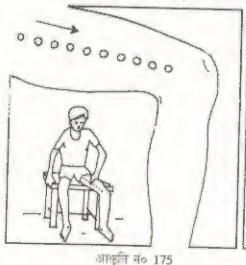


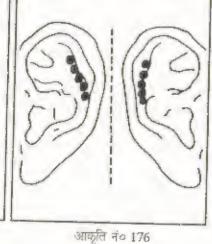
 क्रमशः 1 प्वाइण्ट (नाभि) से शुरू करके वारी-वारी आठों प्वाइन्टस पर प्रेशर दें। प्रत्येक प्वाइन्ट पर केवल कुछ सेकंड के लिए ही प्रेशर दें। प्रेशर देंने का एक चक्र पूरा करके, फिर दूसरा तथा फिर लीसरा, अर्थात प्रत्येक प्वाइण्ट पर तीन बार प्रेशर दें। प्रेशर वाहिने हाथ की पहली तीन अँगुलियों के साथ दें। अगर वाहिने हाथ पर बायी हाथ रखकर प्रेशर दें तो प्रेशर तीनक गहरा पड़ेगा। पेट पर बड़े ध्यान से, धीर से तथा आराम से, जितना रोगी सहन कर सके उत्तना प्रेशर दें। खाना खाने से पहले किसी समय या खाना खाने के दो-तीन घटे बाद ही पेट के प्वाइण्टस पर प्रेशर देना चाहिए।





टौंग का दर्द विशेषकर शियाटिका, टौंग की कमजोरी या पैसें की अँगुलियों की चेतनाशून्यता

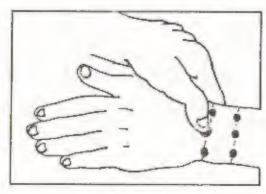




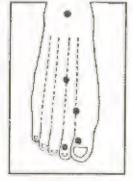
की रिथिति में टॉंग के भीतरी भाग (inner side of thigh) पर बिल्फुल मध्य में थोड़ी-थोड़ी दूरी पर अँगूटे के साथ प्रेशर देने (आकृति नं० 175) से भी इन रोगों का प्रकोप काफी कम हो जाता है। कानों के सामने वाले भाग पर ऊपर के हिस्से में (आकृति नं० 176) लन्बर तथा रौक्रम के प्रतिधिम्ब केन्द्र होते हैं। अतः रोग की स्थिति में इन केन्द्रों पर भी प्रेशर दिया जा सकता है। प्रेशर अँगूटे के साथ हलका-हलका केवल कुछ सेकंड के लिए ही देना चाहिए।

कूल्हें का दर्दः कई लोगों को चोट लगने या किसी अन्य कारण एक या दोनों कूल्हों में दर्द रहता है। कूल्हे का दर्द दूर करने के लिए आकृति नं**०** 154 तथा 155 में दर्शाये केन्द्रों पर विशेष रूप से तथा दूसरे केन्द्रों पर भी प्रेशर दिवा जा सकता है।

एड़ी का दर्द : कुछ व्यक्तियों विशेषकर शरीर से भारी औरतों को किसी एक वा दोनों एड़ियों में दर्द रहने लगता है। एड़ी की हड़ी में सूजन आ जाने या हड़ी का रूप विकृत हो जाने के कारण भी दर्द रहने लगता है। एड़ी का दर्द दूर करने के लिए पीठ तथा टोंगों के पीछे, हाथों के ऊपर तथा हथेलियों के निचले भाग, टखनों के साथ-साथ, एड़ी से थोड़ा ऊपर टोंगों के निचले भाग तथा कलाई पर प्रेशर देना चाहिए जैसािक आकृति नं० 155, 158, 159, 161 से 166, 168 से 170 तथा 177 में दिखाया गया है। एड़ियों का दर्द दूर करने के लिए आकाशवेल के पानी का सेंक भी बहुत गुणकारी है। आकाशवेल को अमरवेल भी कहते हैं। यह कई वृक्षों तथा पौधों पर फेली बिना जड़ तथा यिना पत्तों की पतली तारों की भाँति प्रायः हलके हरे या पीले रंग की बेल होती है। किसी बर्तन में 5-6 मिलास पानी डालकर उसमें मुट्टीभर आकाशवेल डालकर अच्छी तरह उबालें। इस उबले पानी को किसी खुले बर्तन में डालकर हलके गर्म पानी में पैर रखकर बैठ जायें। पानी इतना होना चाहिए लाकि एड़ी के ऊपरी भाग तक आ जाये। इस प्रकार 10-15 मिनट तक दिन में एक या दो बार सेंक करें। यह पानी दो-तीन दिन पुनः उबाल कर प्रयोग किया जा सकता है!







आकृति नं० 178

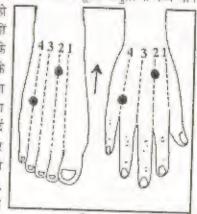
फुटंड्राप: बोट लगने या किन्हीं अन्य कारणींवश कई लोगों को फुटंडाप हो जाता है। चलने में तो किटनाई आती ही है इसके साथ पैर की अँगुलियों तथा टखने के साथ पैर को ऊपर नीचे करना असम्भव हो जाता है, पैर सुन्न भी हो जाता है, चप्पल आदि डालने पर कई बार यह ज्ञान भी नहीं होता कि पैर में चप्पल है भी कि नहीं। फुटंड्राप को ठीक करने के लिए पीट के निचले भाग से सम्बन्धित कारे प्रतिबिन्य केन्द्रों पर प्रेशर देने के अतिरिक्त आकृति नं० 178 में पैर के ऊपर दर्शाये पाँच प्रतिबिन्य केन्द्रों पर भी प्रेशर देना चाहिए।

पिण्डली में ऐंडन (eramp in calf): कई लोगों को बैठे हुए, आराम करते हुए या फिर सोये हुए एकाएक किसी एक पिण्डली में जोर से काफी दुःखदायी तथा छटपटा देने वाली ऐंडन पड़ जाती है। यह दर्द अधिकतर बीमार व्यक्तियों या फिर बहुत ही थके लोगों को होता है। कुछ निनटों के बाद यह ख्वयं दूर भी हो जाता है पर जितनी देर रहता है बहुत ही कष्ट देता है। कई महीनों या वर्षों बाद तो अधिकतर व्यक्तियों को पिण्डली में ऐंडन पड़ जाती है पर इसका बार-बार प्रहार रोकना चाहिए। जब ऐंडन पड़े तो एकदम पिण्डली के पीछे तथा बाहरी डखने के नीचे अँगूटों तथा अँगुलियों से प्रेशर देना बाहिए। इसको रोकने के लिए नियमित रूप से कुछ दिनों तक तलवों में, पीट के निचले भाग, टाँगों पर तथा टखनों के नीचे तथा साथ-साथ प्रेशर देना चाहिए जैसाकि आकृति नं० 154, 155, 161, 162 तथा 163 में दर्शाया गया है।

साकेतिक दर्द क्षेत्र (Referral Pain Areas)

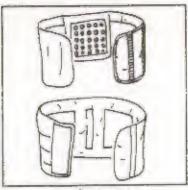
एक्युप्रेशर की यह एक विलक्षण विशेषता है कि दर्व से सम्बन्धित अंग को बगैर खुए उसका सफल इलाज किया जा सकता है। जैसांकि आकृति नंव 1 में दर्शाया गया है, शरीर को दस समानान्तर भागों (tensimilar zones) में बाँटा गया है अर्थात पाँच भाग शरीर के दायीं तरफ तथा पाँच बावीं तरफ। उदाहरण के तौर पर जो केन्द्र हाथों की पहली-दूसरी अँगुली के बीच पड़ता है वही केन्द्र पैरों की पहली दूसरी अँगुली के बीच उसी त्थान अनुरूप होगा। गान लीजिए कि किसी रोगी के दावों पैर पर चोट लगने के कारण उसकी पहली-दूसरी अँगुली के मध्य भाग

तथा चौथी-पाँचवी अँगुली के मध्य भाग पर दर्व हो रहा है। ये दर्व दूर करने के लिए पैर के इन भागों पर प्रेशर देने की आवश्यकता नहीं। दावें हाथ के ऊपरी भाग पर (आकृति नं० 179) दर्व केन्द्रों के अनुरूप प्रेशर देकर पैर का दर्व दूर किया जा सकला है। हाथों का आकार पैसे के आकार से कुछ छोटा होता है, जल आकार के अनुगत के जनुसार दर्व का केन्द्र कुछ आगे-पीछे हो सकता है। प्रेशर देकर दर्व केन्द्र को दूँढ़ लेना चाहिए। इस विधि को सांकितिक दर्व निवारक विधि कहते हैं। बाजुओं, हाथों, टाँगों तथा पैसे में किसी प्रकार के दर्व को इस विधि हास दूर किया जा सकता है।



आकृति नं० 179

कई लोग पीठ का सहारा देने के लिए और पीठ के दर्व से बचने के लिए लम्बर पड़टी (lembar brace) या बेल्ट (आकृति नं० 180) तथा गर्दन के लिए कालर (collar for the neck) का प्रयोग करते हैं। अगर पीठ या गर्दन का दर्द असहनीय हो तो सफर आदि में जहाँ अधिक झटके लगने की संभावना हो, तब इन साधनों का प्रयोग कर लेना चाडिए। साधारण अवस्था में इन साधनों का प्रयोग छोड़ना ही चाहिए क्योंकि इन के लगातार प्रयोग से मांसपेशियाँ कमजोर पड़ जाती हैं। एक्युपेशर से वे साधन कुछ दिनों में ही छोड़े जा सकते हैं।



आकृति नं 180

यह आवश्यक नहीं है कि रोग निवारण के लिए इस अध्याय में बताये सब प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर दिया जाये। बहुत से रोगियों को तो एक-दो केन्द्रों पर प्रेशर देने से आराम आ जाता है। अगर रोग पुराना हो और शींघ्र आराम न आ रहा हो या दर्द अधिक हो तो विभिन्न प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देना लाभकारी रहता है।

ददों के बहुत से रोगों का मुख्य कारण मोटापा होता है: जिन व्यक्तियों का वजन अधिक हो उनको वजन कम करने के लिए थाइरॉयड ग्रन्थि, जिगर तथा गुर्दों सम्बन्धी हाथों तथा पैरों में प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए क्योंकि अगर वजन न घटाया जाए तो रोड़ की हड़ी पर अतिरिक्त बोझ बना रहेगा जिस कारण स्थायी आराम नहीं आ सकता। मीटापा दूर करने के लिए इस पुस्तक में विस्तार सहित वर्णन किया गया है।

स्त्रियों को कमर या पीठ का दर्द जननेन्द्रियों में किसी विकार खासकर श्वेत प्रदर (leucorrhea) के कारण भी हो सकता है। इसलिए स्त्रियों को कमर या पीठ के दर्द की स्थिति में अन्य प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देने के अतिरिक्त समस्त ग्रन्थियों, गर्माशय (uterus), डिम्ब ग्रन्थियों (ovaries) तथा गर्माशय-निकाओं (fallopian tubes) सम्बन्धी केन्द्रों पर भी अवश्य प्रेशर देना चाहिए जिनका वर्णन 'स्त्रियों के विभिन्न रोग' के अध्याय में किया गया है।

पीठ के प्रत्येक दर्द, जिताटिका, जोड़ों में दर्द तथा गठिया संगों में अनर एक्युप्रेशर के साथ बायोक्तेमिक कन्बीनेशन नं2 19 (Biochemic Combination 19) के टिकियों लो जा में तो बहुत जल्दी आराम आ जात्व है। बह दवाई बन्द शीशी में होन्योधिक कैनिस्ट से मिलती हैं। चार टिकियों एक ही समय, दिन में चार बार, तीत-तीन घण्टे के अन्तर पर लेनी चाहिए, अर्थात दिन में कुल 16 टिकियों। अच्छा रहेगा अगर यह दवाई 5-7 चन्मच पानी गर्न करके उसने घोल कर ली जाए। बह दवाई लाभदाबक भी है तथा कोई नुकसान होने सा डर भी नदी है।

पीठ का दर्द दूर करने में बिटापिन सी का महत्त्वणीय योगदान है। विटापिन सी नेने से पीठ का दर्द दूर रखा जा सकता है और अगर ये दर्द हो आये तो दश से जुटकारा पाया जा सकता है। बूरोप के अनेक विख्यात विकित्सकों ने विटापिन सी के वसत्कारी प्रधाय को स्वीकार किया है। अगर प्रतिदिन 1500 मिलीग्राम विटामिन-सी (500 मिलीग्राम प्रत्येक खाने के थोड़ी देर बाद) लिया जाये तो पीट का प्रत्येक दर्द तथा डिस्क के रोग दूर हो जाते हैं। अगर तकलीफ अधिक हो तो विटामिन-सी की मात्रा कुछ बढ़ायी जा सकती है। अतः इन रोगों की स्थिति में एवयुप्रेशर के साथ बावोकेमिक कम्बीनेशन नं० 19 या विटामिन-सी कुछ दिनों वा रोग की अवस्था के अनुसार अधिक समय तक तेनी चाहिए। विटामिन-सी टिकिवा क्ष्म में बहुत तम्बे समय तक नहीं लेनी चाहिए। बुछ दिन लेने के बाद, कुछ दिन छोड़ कर, इस प्रकार रोग की अवस्था में सी जा सकती है।

अगर पीठ का दर्द अधिक हो तो एक्युप्रेशर तथा दवा लेने के साथ पीठ पर तैंक भी दिया जा सकता है। सेंक गर्म पानी की बोतल या फिर गर्म पानी से सीधा किया जा सकता है। गर्म पानी से सीधा तिरा जा सकता है। गर्म पानी से सीधे तौर पर रोंक करने के लिए किसी बर्तन में पानी गर्म कर लें। गर्म पानी में कोई छोटा तौलिया या कपड़ा डालकर अच्छी तरह निचोड़ लें। अब यह तोलिया या कपड़ा नंगी गीठ पर पाँच-सात मिनट के लिए रखें। उसके बाद फिर गर्म पानी से निकाल कर निचोड़ कर पीठ पर रखें। इस तरह चार-पाँच बार अर्थात् 15-20 मिनट तक सेंक करें। पेंखे के नीचे या कूलर के सामने लेट कर सेंक न करें। कई रोगियों को सेंक करने से दर्द बढ़ जाता है। अगर ऐसा अनुभव हो तो सेंक न करें।

पीठ दर्व के रोशियों को प्रतिदिन अधिक पानी पीना चाहिए अन्यथा दूषित पदार्थ अन्दर रह कर दर्व पैदा करेंगे। इस सम्बन्ध में Dr. Mildred Jackson ने अपेनी पुस्तक The Handbook Of Alternatives to Chemical Medicine, Oakland California में लिखा है — The lower back, or lumbar region, can become painful if you are not drinking enough water. If you do not take the time to drink sufficient fluids, the kidneys will not function properly and the resultant toxicity can cause pain.

गर्दन तथा पीठ के समस्त रोगों में रोगी को पर्याप्त आराम करना चाहिए, गलत ढंग से बोझ नहीं उठाना चाहिए, फोम के आरामदायक बिछीनों पर नहीं लेटना चाहिए, सिरहाना या तो बिल्कुल नहीं लेना चाहिए या फिर पतला सा लेना चाहिए, सिलाई तथा कड़ाई का कोई काम नहीं करना चाहिए तथा प्रत्येक काम करते समय कमर को सीधा रखने की कोश्निश करनी चाहिए।

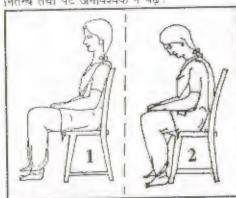
गर्दन, पीठ तथा टाँग दर्द --- इलाज से परहेज बेहतर

एकं आम कहावत हैं कि इलाज से परहेज बेहतर है। यह उद्धित पीठ के विभिन्न दर्दों में भी समुचित है। पीठ के सब रोगों को दूर रखने और अगर पीठ का कोई रोग हो जाए तो उससे खुटकास पाने के लिए वह आवश्यक है कि अपने निजी जीवन में कुछ खास बातों का ध्यान रखा जाए, जो इस प्रकार हैं:

पीट के दर्द से बचने के लिए वह आवश्यक है कि आप घर में, दफ्तर में या सफर में, जब भी कुर्सी या सोफे पर बैटें तो आप की पीट बिल्कुल सीधी होनी चाहिए तथा घुटने नितम्बों से थोड़ा ऊँचे (Knees comparatively higher than hips) होने चाहिए जैसाकि आकृति नं० 181 (फोटो 1) में बताया गया है। पीठ को टेड़ा करके बैठने से रीढ़ की हड्डी पर बोझ पड़ता है जैसांकि आकृति नं० 181 (फोटो 2) में दिखाया गया है।

टीक प्रकार से बैठने की तरह यह भी जरूरी है कि बलते समय या टहरे हुए आपका शरीर सीधी अवस्था में होना चाहिए। आकृति नं 182 में जो तीन फोटो दिखाई कई हैं उनमें मध्य वाली स्त्री (फोटो 1) के टहरने का ढंग टीक है, शेष दोनों स्त्रियों के टहरने का ढंग गलत है। शरीर को टीक स्थिति में रखने के लिए यह आयश्यक है कि यजन बढ़ने न दिया जाए जिससे

नितम्ब तथा पेट अनावश्यक न बढ़े।



आकृति नं० 181

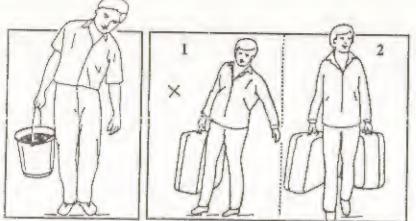
आकृति नं० 182

वर हो या दफ्तर, दुकान हो या कारखाना या कोई अन्य स्थान, अनेक ऐसे कार्य होते हैं, जिनमें झुकना पड़ता है। अगर आप पीठ दर्द से बचना चाहते हैं तो कोई ऐसा कार्य झुक कर न करें। बैहतर है कि आप पैसें के बल बैठकर एक बुटने को दूसरे बुटने से बोड़ा दूर रख कर शरीर पर तनाव न डाल कर जमीन पर पड़ी कोई वस्तु, अलमारी में पड़ी विभिन्न चीजें या दराज में रखी कोई फाइल इत्यादि निकाल सकते हैं जैसांकि आकृति नं० 183 में दिखाया गया है।

घर का कामकाज स्वयं करना बहुत अच्छी आदत है पर ध्वान रखें कि मलत ढंग से किया कामकाज कहीं आप के पीठ के दर्द का कारण न बन जाए। कभी भी एक हाथ से भरी बाल्टी, अटैची, ट्रंक या कोई अन्य भारी बस्तु न उठायें जैसाकि आकृति नं० 184 तथा आकृति नं० 185 (फोटो न० 1) में दर्शाया गया है। ऐसा करने से कमर के निचले भाग पर दबाव पड़ने के कारण कई विकार पड़ सकते हैं। अगर वज़न उठाना पड़े तो दोनों हाथों से बराबर (आकृति नं० 185 - फोटो 2) उठाना चाहिए ताकि कमर सीधी रहे।



आकृति नं० 183



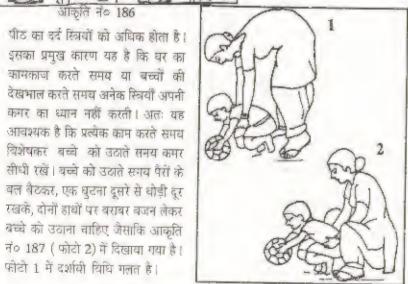
आकृति नं ० 184



आकृति नं० 185

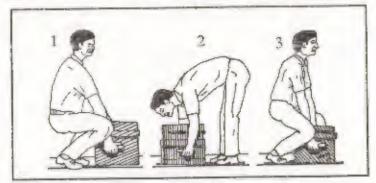
अगर आपको पीठ का दर्द है तो घर का कॅामकाज करने में पूरी सावधानी रखें। घर का आप कोई भी काम कर सकते हैं पर प्रत्येक काम करते समय अपनी कमर राीधी रखें जैसाकि आकृति नें० 186 (फोटो 2) में दिखाया गया है। आकृति नं 186 (फ़ोटो 1) में दिखाई दिधि गलत है।

आकृति नं व 186



आकृति नं० 187

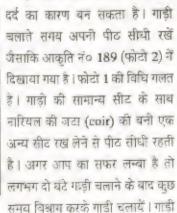
अनीर-गरीब, छोटा-बड़ा सबको कभी न कभी, किसी न किसी परिस्थिति में थोड़ा-बहत वजन उठाना पड़ जाता है। अतः कभी भी झुककर तथा घुटने मिलाकर वजन उठाने की

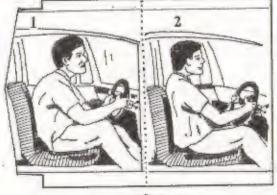


आकृति नं० 188

कोशिश न करें। जब भी आपको वजन उठाना पड़े तो एक युटना दूसरे से थोड़ा दूर, एक पैर दूसरे से कुछ दूरी पर तथा बाजू सीधी अवस्था में रख कर वजन उटाना चाहिए जैसांकि आकृति नं० 188 (फोटो 3) में दिखाया गया है। फोटो 1 तथा फोटो 2 की दोनों विधियों गलत हैं।

गाड़ी चलाते सनय आपके नाड़ीनंडल पर काफी प्रभाव पड़ता है, क्वोंकि आपको लगातार सचेत रहना पड़ता है। अगर आप ठीक ढंग से बैठ कर गाड़ी नहीं चलाते तो यह आपके पीठ





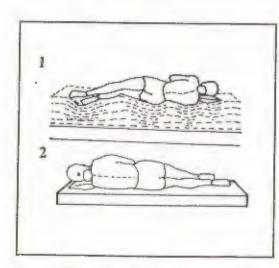
आकृति नंव 189

से निकलने के बाद कुछ कदम अवश्य चलें ताकि शरीर का तनाय कम हो जाये।

ठीक ढंग से बैठने की भौति ठीक तरह से चलना भी फीठ दर्द को दूर रखता है। कभी झुक कर न चलें। स्त्रियों के लिए यह बहुत जरूरी है, विशेषकर उन स्त्रियों के लिए जिनका वजन काफी हो तथा जिनको पीठ दर्द हो, वे ऊँची एड़ी वाले जूरे न डालें (आऋति नं० 190 फोटों 1) अपितु सामान्य एड़ी वाले जूते डालें तथा अपने शरीर को सीचा रख के (आकृति नंट 190 फोटो – 2) चलें। अगर आपका पर्स कुछ भारी है तो उसको हाथ में उठाने की बजाय

> कन्धे पर लटकायें, इससे आपकी गर्दन पर अनावश्यक बोझ नहीं पड़ेगा।

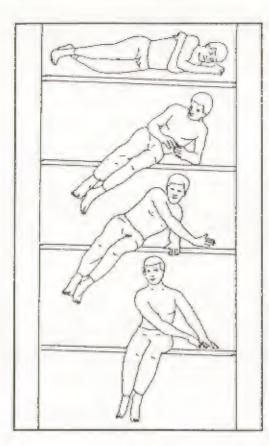
आकृति नं० 190



आकृति नं० 191

टीक स्थिति में उठने, बैठने, वलने, भार उठाने तथा विभिन्न प्रकार का कार्यकरने की भाँति यह भी आवश्यक है कि ठीक विधि से आराम किया जाये तथा लेटा जाये ताकि रीढ़ की हड्डी पर अनावश्यक बोझ न पड़े ताकि वह क्दरती रूप में रहे। अगर आपको गर्दन या पीठ का दर्द है या आप इन दर्दी से बचना चाहते हैं तो कोयल, फोन के गद्दों पर लेटना (आकृति नं० 191, फोटो 1) छोड दें। आपकी चारपाई सख्त तख्ते (hard bed) की होनी चाहिए (आकृति नं० 191, फोटो 2) जिसपर रूई का हलका गददा बिछा होना चाहिए। गर्दन के दर्द की रियति में सिरहाना नहीं लेना चाहिए या फिर बहुत ही पतला लेना चाहिए।

गर्दन तथा पीठ के दर्द से बचने या इन्हें दूर करने के लिए जिस प्रकार ठीक ढंग से लेटना आवश्यक है,उसी प्रकार यह भी जरूरी है कि ठीक तरह से उठा जाये क्योंकि गलत ढंग से उठने के कारण भी रीढ़ की हड़ी तथा



आकृति नं० 192

भीट पर काफी खिंचाव पडता है। लेटने के बाद कभी भी सीधा नहीं उदना चाहिए अपित करवट लेकर शरीर का बोझ बाजुओं पर डालकर उठना चाहिए जैसाकि आकृति नं 192 में दिखाया गया है। गर्दन या पीठ दर्द के रोगियों को एक बात अच्छी तरह से समझ लेनी चाहिए कि रीड़ की हड्डी में जो विकृति आ जाती है, दूसरे रोगों की भौति वह भी इलाज तथा परहेज से दूर हो सकती है। यह समझ लेना कि हिंद्रेयों का दर्द जीवन भर रहेगा. बिल्कुल गलत धारणा है। इससे रोग दूर होने में काफी समय लग सकता है। एक्युप्रेशर द्वारा हजारों लोग गर्दन तथा पीठ के दर्द से बहुत कम समय में लाभ प्राप्त कर चुके हैं।

Neither acupressure-nor any other natural health technique-can be truly successful unless and until certain rules of healing are obeyed.

How to Heal Yourself Using Hand Acupressure

-Michael Blate

7

शियाटिका (Sciatica)-कूल्हे तथा जाँघ का दर्द

शियाटिक बातमाड़ी (sciatic nerve) मैरुरज्जु (spinal cord) से मिकल कर मितन्ब और टौँग के जिस भाग से गुजर कर पाँच में पहुँचती है, उस भाग में इस नाड़ी से सम्बन्धित जो दर्द उठता है उसे शियाटिका (sciatica) कहते हैं। शियाटिका दर्द काफी असहनीय होता है।

शियाटिक वातनाड़ी हमारे शरीर के वात संस्थान (nervous system) की प्रमुख नाड़ी है जो पीट में मेठरज्जु (spinal cord) से चौथे और पाँचवे लम्बर (4th and 5th lumbar) तथा पहले, दूसरे तथा तीसरे सैक्सल (1st, 2nd and 3rd sacral) से पाँच जड़ों (roots) से निकलती है। मेठरज्जु (spinal cord) से शुरू होकर शियाटिक वातनाड़ी नितम्ब (back of thigh) पार करती हुई टाँग के ऊपरी हिस्से में पीछे से होती हुई, घुटने से थोड़ा पहले दो भागों में विभवत होकर टाँग के पीछे के भाग और भीतरी भाग से युजरती हुई टखनों (ankles) के पास से पाँच पहुँचती है जैसाकि आकृति नं० 193 में दिखावा गया है। यह शरीर में सबसे चौड़ी और लम्बी वातनाड़ी है। मेठरज्जु से निकलते समय इसकी चौड़ाई लगभग 2 सैटीमीटर होती हैं।

यहाँ यह समझ लेना भी आवश्यक है कि मेरुरज्जु (spinal cord) शरीर में केन्द्रीय वात-संस्थान (central nervous system) का प्रमुख हिस्सा है जोकि शिर से निकल कर पीठ के निवले भाग में पहले लम्बर (1st lumber) तक जाती है, जहाँ से फिर यह एक दुम का आकार सा लेती है। एक व्यस्क व्यक्ति में यह लगभग 12 इंच लन्बी होती है और रीढ़ की हड़ी (vertebral column) में सुरक्षित रहती है।

मेरुरज्यु से थोड़ी-थोड़ी दूरी पर वातनाड़ियों के 31 जोड़े (thirty-one pairs of

nerves) निकलते हैं जो इस प्रकार हैं-- 8 जोड़े सरवाइकल नर्वस (8 pairs of cervical nerves), 12 जोड़े थोरेंसिक नर्वस (12 pairs of thoracic nerves), 5 जोड़े लम्बर नर्वस (5 pairs of lumbar nerves), 5 जोड़े तैक्सल नर्वस (5 pairs of sacral nerves) तथा 1 जोड़ा कोक्सिजियल नर्वस (one pair of coccygeal nerves)।

रोग के कारण

ग्रारोट एण्ड डण्लप, न्यूयार्क (Grosset & Dunlap, New York) द्वास प्रकाशित Dictionary of Symptoms में शियाटिका (sciatica) के निम्नलिखित लक्षण बताए गए हैं:-

A particular kind of pain in the leg associated with disease or injury of the intervertebral disc. It is usually felt as a pain which runs down the leg, beginning in the buttock and traveling down the back of the thigh and the outside of the leg below the knee. It may even reach as far as the ankle and foot. Some loss of feeling and the numbness may be found also. The pain and loss of feeling can be traced to the nerves trapped by the collapse of the disc at the point where they exit from the spinal cord. Backache is often present at the same time as sciatica-and for the same reason. When sciatica is present, the area of nerve root pressure will be in the lumbar region at the bottom of the spine.

शियाटिका दर्द होने के अनेक कारण हो सकते हैं, जैसे रीढ को हड्डी के लम्बर भाग (lumbar region) में हिंडुयों की विकृत रचना (malformation of lumbar roots), इस भाग की हाड़ियों में कोई विकार आ जाना यथा prolapsed interventebral disc या नीचे खिसक कर सैक्रम (sacrum) भाग पर आ जाना, गठिया, रीढ़ की हड्डी के पास किसी प्रकार का कोई फोड़ा, गिल्टी या रसौली हो जाना (inter-spinal tumour), रिंड की हड्डी के किसी भाग विशेषकर लन्बर भाग (lumbar region) की हाड़ियों में स्जन (osteomyelitis) हो जाना, नितन्ब को हड्डी या पेट के निचले भाग के किसी अंग में सूजन आ जाना विशेष कर मसाने की ग्रन्थि (prostate gland) का बढ़ जाना या मूत्राशव (bladder), गर्भाशय (uterus) तथा डिम्बग्रन्थ (ovary) के रोग भी इसका कारण हो सकते हैं। कोलन (colon) में किसी खराबी तथा पुरानी कब्ज के कारण भी यह रोग हो जाता है। शरीर के किसी भाग जोकि शियाटिक नस के साथ सन्बन्धित है या शियाटिक नस ने स्जन हो जाए, झटका लगे, वजन उठाने या चोट पहुँचे तो भी शिवाटिका दर्द हो जाता है। नघुरोह (diabetes) रोग तथा विटामिनों की कमी की स्थिति में शिवाटिका दर्द बढ जाता है। इसके अतिरिक्त कई लोगों को बाजू या जाँवों (thigh) पर चोट लगने या जाँवों व बाजू की हड़ी टूट जाने पर भी उसी समय या धोड़े दिनों बाद शियाटिका दर्द हो जाता है। यदि गुर्दे (kidneys) सिस्टम से यूरिक एसिड (uric acid) अलग करना बंद कर दें तो भी लम्बर भाग (lumbar region) में दर्द शुरु हो जाता है जिसे लम्बेगी (lumbago) कहते हैं। क्वोंकि शियाटिका दर्द प्रायः लम्बर भाग में केन्द्रित होता है और लम्बैगो (lumbago) का दर्द भी लन्बर भाग में, इसलिए पाँच में शियाटिका से सन्बन्धित केन्द्रों पर प्रेशर देते समय गुर्वों (kindneys) से सम्बन्धित केन्द्रों (आकृति नं०171) पर भी प्रेशर देना चाहिए, या इतना अवश्व निश्चित कर लेना चाहिए कि वया दर्द गुदौं की वजह से है वा शियाटिक वातनाडी के आरण !

रोग के लक्षण

शियाटिका दर्द कितना असहनीय होता है, यह वहीं व्यक्ति बता सकता है जिसको यह दर्द है। गामूली पीड़ा से लेकर काँटों की चूभन तथा तलवार से काटने समान तेज दर्द होता है। दर्द पीठ के निवले भाग से शुरू होकर, नितम्ब तथा टाँग से गुजरता हुआ पैर तक पहुँचता है। यह दर्द अधिकतर एक टाँग में और वह भी प्रायः टाँग के बाहरी भाग की तरफ अनुभव होता है। जिन लोगों की शिवाटिका दर्द बार-बार होता है उनको प्रायः ठंडे मौसम तथा दाहिनी टाँग में होता है। ऐसा इस्तीलए होता है क्वोंकि ठंड के कारण टाँग की मांसपेशियाँ कुछ सिक्ड जाती हैं।

शियाटिका का रोगी बेशक पूर्ण स्वस्य हो पर दर्द के कारण उसके लिए चलना, उठना, बैंटना, लेटना, करवट लेना, सोना, गाड़ी वलाना तथा सीढ़ियाँ चढ़ना इत्यादि कठिन एवं कष्टकर हो जाता है। ऐसा भी होता है कि कई रोगी कुछ कदम तो आसानी से चल लेते हैं पर थोड़ी दूर जाने पर उनकी टाँगे एकदम जवाब दे देती हैं, कमर एकाएक टेढ़ी होने लगती है और तेज दर्द शुरू हो जाता है।

कई रोगियों को सीधा लेटने पर कुछ आराम गिलता है पर कड़यों से सीधा लेटा भी नहीं जाता। अगर कटिनाई से लेट भी जायें तो आसानी से उटा नहीं जाता। छींकने, खाँसने तथा लन्बा साँस लेने से दर्द बढ़ जाता है। टाँग काफी भारी तथा कई रोगियों को सुन्न प्रतीत होती है। सबेरे उठते समय एक या दोनों टाँगों में काफी भारीवन प्रतीत होता हैं। शियाटिका के अनेक रोगियों का इलाज करते समय मैंने देखा है कि बहुत से ऐसे रोगियों का पेट काफी तना रहता है या भारी होता है।

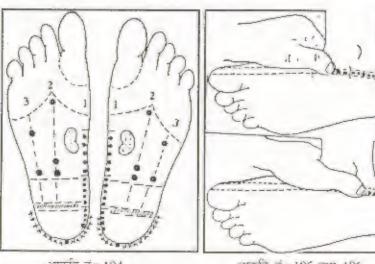
बहुत लोगों को एक बार शियाटिका दर्द होने के बाद पुनः नहीं होता पर कई लोगों को कुछ महीनों या कुछ वर्षों बाद फिर हो जाता है। ऐसा इसलिए होता है क्योंकि कुछ लोग उटने, बैठने, सोने तथा बोझ उठाते समय यह बिल्कुल ध्यान नहीं करते कि इनमें से कोई भी काम गलत ढंग से करने से यह दर्द पुनः भी हो सकता है।

शियाटिका से सम्बन्धित प्रमुख प्रतिबिम्ब केन्द्र

एक्युप्रेशर द्वारा शिकांटिका रोग केवल कुछ दिनों में ही दूर हो जाता है। शियांटिका के अधिकतर रोगियों को पहली बार प्रेशर देने से ही दर्द काफी कम हो जाता है। इस रोग की दूर करने के लिए सबसे पहले यह जान लेना जरूरी है कि शियाटिका दर्द लम्बर की विकृति, जाँव या बाजू की दोट, शियाटिक वातनाड़ी में किसी विकार या फिर किसी अन्य कारण हुआ है !

अगर रीढ़ की हड़ी के लम्बर तथा सैक्रम हिस्से में अधिक विकति न हो तो एक से तीन सप्ताह में पूरा आराम आ जाता है वरना कुछ अधिक समय लग सकता है। इतना अवश्य है कि दर्द तथा जकड़न दिन-प्रतिदिन कम होते आर्येंगे। सैकड़ी रोगियों का डलाज करते हुए मैंने देखा है कि प्रौलैप्स डिस्क के रोगी तो टीक होने में अधिक समय नहीं लेते पर बलजिंग डिस्क (bulging disc) के रोगी पूरा ठीक होने में कुछ अधिक रामद ही लेते हैं यथा एक से तीन महीने तक।

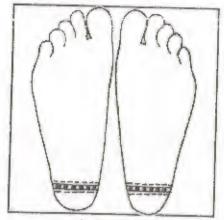
शियाटिका रोग को दूर करने के लिए पैरों में लन्बर (lumbar), सैक्रम (sacrum), गुर्दी (kidneys) तथा मुत्राशय (bladder) सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेक्षर देना चाहिए। इन केन्द्रों की पैरों में स्थिति आकृति नं० 194 में दर्शायी गई है। इस आकृति के चैनल नं 1 में दशिय प्याइण्टस शियाटिका के प्रमुख प्रतिबिम्ब केन्द्र हैं। तलये में जिस स्थान से एड़ी का भाग शुरू होता है, उस स्थान वा उसके आसपास ही ये केन्द्र होते हैं। रोग को शीप्र तथा पूरी तरह दूर करने के लिए इस आकृति में दर्शाये सारे काले निशानों तथा अंकित निशानों पर प्रेशर दिया जाये चाहे ये दबाने से दर्द करें या न करें। इन केन्द्रों पर प्रेशर हाथ के अँगुटें के साथ दिया जा सकता है जैसाकि आकृति नं० 195 तथा 196 में दर्शाया गया है। तलवे के ये भाग क्योंकि कुछ सख्त होते हैं इसलिए अच्छा तो यह है कि इन भागों पर सख्त रबड़, प्लास्टिक या लकड़ी के किसी गोल मुलायम उपकरण के साथ प्रेशर दिया जाये।



आर्कात नंव 194

आकृति चं० 195 तथा 196

इन केन्द्रों के अतिरिवत शियाटिका का दर्द एकदम कम करने तथा दूर करने के लिए जो सबसे अधिक प्रभावी केन्द्र हैं वे हैं एड़ियों का मध्यभाग जैसाकि आकृति नं० 197 में दिखाया गया है। एड़ियों का यह भाग क्योंकि सख्त होता है, इसलिए खड़ या लकड़ी



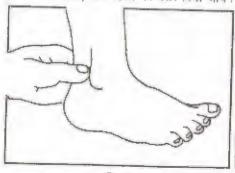


आकृति नं० 197

आकृति नंव 198

के किसी उपकरण से प्रेशर देकर देखें, जो भाग दवाने से असहनीय दर्द करें, वही रोग के प्रमुख केन्द्र हैं। पैसें की सारी अँगुलियों विशेष कर अँगूटों के साथ वाली दो अँगुलियों (आकृति नं 198) पर मालिश की भाँति प्रेशर देने से पीट तथा टाँग का दर्द एकदम काफी कम हो जाता है।

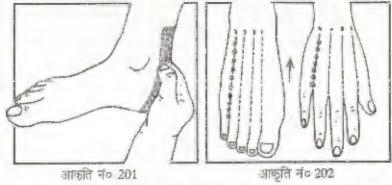
इस रोग के प्रमुख केन्द्रों में एक केन्द्र बाहरी टखने के (आकृति नं 2 199) बिल्कुल नीचे होता है। यह केन्द्र बहुत ही नाजुक होता है अतः इस पर प्रेशर कुछ सेकंड के लिए रोगी की सहनशक्ति अनुसार देना चाहिए। अच्छा रहेगा अगर टखने के साथ-साथ (आकृति नं 200) सारे हिस्से पर प्रेशर दिया जाये।



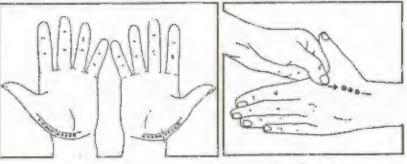
CEEE

आकृति नं० 199

आकृति नं० 200



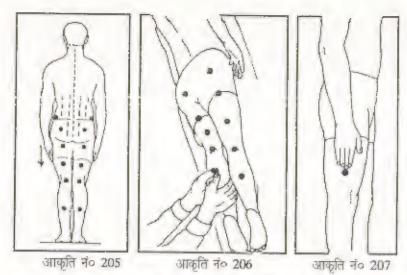
टौंगों के निचले भाग (आकृति नं० 201) तथा पैरों व हाथों के ऊपर चौथे चैनल (आकृति नं० 202) में प्रेशर देने से भी शियाटिका दर्द दूर करने में सहायता मिलती है।



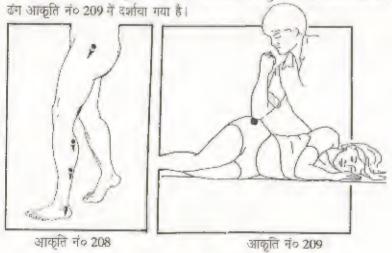
आकृति गं० 203

आकृति नं 204

हथेलियों के निचले भाग (आकृति नं० 203) तथा हाथों के ऊपर अँगूठे तथा पहली अँगुली के पास (आकृति नं० 204) प्रेशर देना भी शियादिका में काफी लाभकारी रहता है। इस रोग में नितम्बों के साथ तथा टाँगों के पीछे विशेषकर पिण्डलियों के मध्य भाग में हाथों के अँगूठों के साथ प्रेशर देने से दर्द बहुत जल्दी दूर हो जाता है। प्रत्येक केन्द्र पर रोगी की सहनशक्ति अनुसार कुछ सेकंड से लेकर एक-दो मिनट तक प्रेशर दे सकते हैं। इन केन्द्रों की स्थित तथा इन पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 205 तथा आकृति नं० 206 में दिखाया गया है। करवट के बल लेटकर हाथ (नं० 207) टाँग पर रखें। अँगूठे से दूसरी अँगुली टाँग के ऊपरी भाग को जहाँ छूबेगी, उस भाग पर हाथ के अँगूठे से गहरा प्रेशर दें। शियाटिका से सन्बन्धित यह एक विशेष केन्द्र हैं। शियाटिका से सन्बन्धित टाँग के बाहरी भाग (आकृति नं० 208) पर भी चार प्रतिविग्ध केन्द्र होते हैं। रोगी को भूमि या लकड़ी के तख्ते वाली चारपाई पर एक तरफ (one sided) लिटा कर एक या दोनों हाथों के अँगूठों के साथ नीचे की ओर जोर से लगभग आधा मिनट या कुछ अधिक समय तक तीन बार प्रेशर देने से कई रोगियों को दर्द से एकदम आराम निल जाता



हैं। नितम्ब वाले केन्द्र पर अँगूटे की बजाए कुहनी या रबड़ के किसी गोल उपकरण से मी रोगी की सहनशक्ति अनुसार प्रेशर दिया जा सकता है। कुहनी के साथ प्रेशर देने का

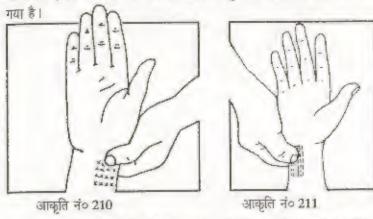


सहायक प्रतिविम्ब केन्द्र

ऊपर बताये एक या एक से अधिक प्रतिबिन्ब केन्द्रों पर प्रेशर देने से श्रियाटिका रोग दूर हो जाता है। इन केन्द्रों के अतिरिक्त कुंछ अन्य केन्द्र भी हैं जोकि यह रोग दूर करने में सहायक हो सकते हैं। इस रोग में पेट के प्वाइण्टस (आकृति नं० 173 तथा 174), टॉंग के भीतरी भाग (आकृति नं० 175) तथा कानों पर (आकृति नं० 176) प्रेशर देने से भी कई तोगों को काफी फायदा होता है। कलाई के अग्रिम भाग (ऊपर तथा हथेलियों

130

की दिशा में) पर भी प्रेशर देना चाहिए जैसाकि आकृति नं० 210 तथा 211 में दिखाया



पीठ पर रीढ़ की हड्डी से थोड़ा हट कर प्रेशर देने से (आकृति नं० 212) अधिकतर रोगियों को काफी आराम मिलता है। इन केन्द्रों पर प्रेशर देने से अगर किसी रोगी का दर्द बढ़े तो उसे पीठ पर प्रेशर न दें।

दोनों भीहों के बिल्कुल नीचे (beneath both eyebrows) भी शियाटिका सम्बन्धी एक-एक केन्द्र होता है। हाथों के अँगूटों से भींहों के नीचे (आकृति नं० 213) हलका सा प्रेशर देकर देखें, जिस केन्द्र पर कुछ अधिक दर्द हो, यही इस रोग से सम्बन्धित केन्द्र है। इन केन्द्रों पर कुछ सेकंड के लिए हलका ता प्रेशर दें।



अगर पुरःस्य ग्रन्थि बढ़ने (enlargement of prostate gland), मधुमेह (diabetes), गर्भाशय (uterus) या डिम्बग्रन्थियों (ovaries) का कोई रोग हो तो इन रोगों से सम्बन्धित विभिन्न प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर भी प्रेशर देना चाहिए जैसािक अध्याय 6 में बताया गया है, इस रोग में बॉयोकन्बोनेशन नं० 19 या विटामिन सी' लेना काफी लाभकारी रहता है।

8

अन्तःस्त्रावी रसोत्पादक निलकाहीन ग्रन्थियाँ और उनका प्रभाव

(Endocrine glands and their functional importance)

हमारे शरीर में दो प्रकार की ग्रन्थियों हैं- एक वे हैं जो अपने में बनने वाले रस को निकाओं द्वारा शरीर के विशेष भागों तक पहुँचाती हैं और दूसरी वे हैं जो अपना विलक्षण रस निकाओं द्वारा नहीं अपितु सीधा रक्त द्वारा (ductless glands secreting their hormones directly into the blood stream) शरीर के विभिन्न आंतरिक अंगों तक पहुँचाती हैं। इन्डोक्राइन तथा हार्मोन ग्रीक भाषा के शब्द हैं जिनका अर्थ कमशः अन्तःस्त्राय तथा उत्तेजित करना है। इन ग्रन्थियों में उत्पन्न होने वाले उत्तेजक रस शरीर की वृद्धि, पोषण, बान संतुलन, स्वाधीन मांसपेशियों के संचालन तथा अन्य ग्रन्थियों की क्रियाओं के नियंत्रण में महत्वपूर्ण भाग लेते हैं। अन्तःस्वाची ग्रन्थियों की कार्यप्रणाली में विकार आ जाने से शरीर में प्राकृतिक संतुलन विगइ जाता है जिस कारण अनेक रोग हो जाते हैं।

गत कुछ वर्षों में पशुओं और रोगी मनुष्यों के शरीर से कुछ ग्रन्थियों को निकाल कर या उनकी कार्यप्रणाली को सेक कर जो परिणाम सामने आयें हैं, वे अत्यंत विचित्र हैं । चिकित्सा के क्षेत्र में इस खोज से अब यह निश्चित हो चुका है कि अन्तःस्वावी ग्रन्थियों के उत्तंजक रस (hormones) की अधिकता या कमी से न केवल साहस, शारीरिक गठन तथा गानसिक योग्वता जैसे गुण वट जाते हैं बल्कि व्यक्ति का व्यवहार तथा चालचलन ही बदल जाता है । वे छोटी-छोटी ग्रन्थियों इतनी शक्तिशाली तथा प्रभावकारी हैं कि किसी भी स्त्री या पुरुष के जीवनक्रम में बहुत बड़ा परिवर्तन ला देती हैं । एक या अनेक ग्रन्थियों कई स्त्री-पुरुषों में अधिक सिक्रेय (overactive-hyperactive) वा फिर अश्वक्त (underactive-hypoactive) हो जाती हैं । कुछ साल पहले जब इन ग्रन्थियों की कार्यप्रणाली के बारे में पूरा ज्ञान नहीं या तब यह कहा जाता था कि मनुष्य उतना ही तरुण होता है जितनी तरुण उसकी अन्तःस्वावी रसोत्यादक नित्काहीन ग्रन्थियों हैं ।

अन्तःस्त्राची ग्रन्थियाँ हमारे शरीर के विभिन्न भागों में नाक की सीध में लगभग मध्य भाग में स्थित होती हैं जैसाकि आकृति नं० 6 में दर्शाया गया है। इन ग्रन्थियों के प्रतिविम्ब केन्द्रों की स्थिति भी आकृति नं 6 के विखायी गई है। अन्तःसाबी ग्रन्थियों की कार्यप्रणाली का आपस में धनिष्ठ सम्बन्ध है, वे एक दूसरे की सहायक. पूरक (supplement and interact with each other) तथा संचालक हैं। अन्तःसावी ग्रन्थियों के नाम, उनकी शरीर में स्थिति. कार्यप्रणाली तथा उनसे सम्बन्धित सेग इस प्रकार हैं:

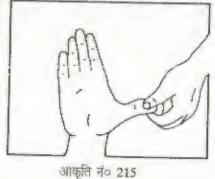
पिद्रयूटरी प्रन्थि (Pituitary Gland): सिर में मिरतण्क के नीचे स्थित इस ग्रन्थि का आकार मटर के बाने से भी छोटा होता है परन्तु अपनी विशेषता के कारण इसे सब ग्रन्थियों का नेता तथा संचालक (Master Gland of the body) माना गया है। यह छोटी सी ग्रन्थि तीन भागों में विभक्त होती है और कई प्रकार के रस उत्पन्न करती है। कुछ रस दूसरी ग्रन्थियों को उत्तेजित करते हैं तािक वे अपना कार्य टीक प्रकार कर सकें। शरीर की वृद्धि में इस ग्रन्थि का नक्त्वपूर्ण योगदान है। यह हिंड्यों के विकास को वश ने रखती है। इस ग्रन्थि द्वारा तरुणावस्था से पहले अधिक रस बनाने के कारण समुख्य असाधारण रूप में आकार में बड़ा हो जाता है। धड़ की लन्बाई तो साधारण होती है पर भुजाएँ, टाँगें तथा पैर अपेशाकृत बड़े होते हैं। तरुणावस्था से पहले जब वह ग्रन्थि मुस्त पड़ जाती है अर्थात कम रस उत्पन्न करती है तो हड़ियों की वृद्धि सामान्य नहीं हो पाती और मनुष्य नाटा रह जाता है। अतः किसी भी व्यक्ति की ऊँचाई तरुणावस्था से पहले पिट्रयूटरी ग्रन्थि को कार्यग्रणाली पर निर्भर करती है।

यह प्रन्थि अन्य ग्रंथियों की सहायता से शरीर में शक्कर के पाचन तथा चर्बी बनाने की क्रिया पर नियंत्रण रखती है। अगर यह ग्रन्थि ठीक प्रकार कान न करे तो मधुनेह का रोग बड़ जीता है। बच्चों का उत्पन्न होना, उनके शरीर में कैलसियम का बनना और उनकी हड़ियों की वृद्धि भी इसी प्रन्थि के अधीन है। इस प्रन्थि के रसस्त्राव से रक्त के दबाव, मानासेक प्रतिभा, जनन-संस्थान की वृद्धि तथा स्त्री-पुरुषों की जननेन्दियों तथा बौन-लक्षणों पर गहरा प्रभाव पड़ता है। स्त्रियों में प्रसूति के समय गमांशय में लचीलापन अगन तथा दुग्ध-स्नाव का नियंत्रण भी इसी ग्रन्थि के अधीन है। पिट्रपूररी की अल्पिक्रेंबता के कारण कमजोरी, अधिक प्यास लगना, अधिक पेशाब आना तथा बालों का झड़ना आदि रोग हो जाते हैं।

इस प्रन्थि के प्रतिबिन्न केन्द्र हाथों तथा पैसें के अँगूटों के अग्रमागीं (fips) में होते हैं जैसाकि आकृति नं0 6 में दिखाया गया है तथा इन पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं0 214 तथा आकृति नं0 215 से स्पष्ट हो जाता है इस ग्रन्थि को सक्रिय करने के लिए बायें से दायें अर्थात (clockwise) प्रेशर देना चाहिए तथा इसको कार्यगति कम करने के लिए दायें से बायें अर्थात (anti-clockwise) प्रेशर देना चाहिए।

पिट्रयूटरी ग्रन्य अपने हार्गोनस ठीक प्रकार बना रही है कि नहीं, एक विशेष विधि द्वारा खून की जींच से यह पता लगाना अब बहुत आसान हो गया है। कौन सा हार्गोन ठीक प्रकार नहीं बन रहा, उसी अनुसार इलाज भी किया जाने लगा है। पर एक्युप्रेशर द्वारा बिना दवा, इस ग्रन्थि की कार्यविधि को ठीक किया जा सकता है।





आकृति नं० 214

याइरॉयड प्रन्यि (Thyroid Gland): गहरे लाल रंग की यह ग्रन्थि कंट के नींचे गले की जड़ में दो खण्डों में विभक्त होती है। इसे शक्ति प्रदान करने वाली ग्रन्थि कहते हैं क्योंकि यह शरीर में फुर्तीलापन प्रदान करती है। इसका पाचन क्रिया से सम्बन्ध है तथा शरीर में आक्सीजन के उपभोग को नियन्त्रित करके कार्बन-डाइआक्साइड के निकास को प्रभावित करती है। इस ग्रन्थि के अल्प स्नाव (hyposecretion-hypothyroidism) की स्थिति में व्यस्कों में वजन बढ़ने लगता है तथा शरीर में कुछ सूजन भी आ जाती है जिसे निक्सएडिमा कहते हैं। इसके अतिरिक्त शरीर की गतियाँ तथा सोचने व बोलने की क्रियाएँ मन्द पड़ जाती है, त्वचा स्थूल और शुष्क हो जाती है, केश गिरने लग जाते हैं, वहाँ तक कि गंजापन हो जाता है। शरीर का तापनान सामान्य से कम रहने लगता है।

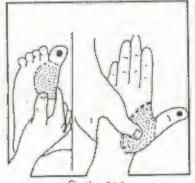
थाइरॉयड ग्रन्थि के अतिस्नान (hypersecretion) की अवस्था में शरीर का तापनान सामान्य से अधिक रहने लगता है, वजन घटना शुरू हो जाता है, गर्मी सहन करने की क्षमता कम हो जाती है, जल्दी धवराहट होने लगती है तथा कई लोगों के हाथ-पैर कांपने लग जाते हैं। छोटी-छोटी बात पर उत्तेजित हो जाना भी इसका अन्य लक्षण है। नाड़ी की गति भी बढ़ जाती है। यह ग्रन्थि दान्यत्य जीवन में विशेष महत्व रखती है क्योंकि ऐसे पति-पत्नी जिनकी ये ग्रथियाँ एक दूसरे के विपरीत हो अर्थात एक की साधारण तथा दूसरे की उत्तेजित, तो उनके स्वभाव में परस्पर तालमेल होना काफी कठिन हो जाता है।

कई बच्चों में थाइरॉबड ग्रान्थ बचपन से ही अशक्त होती है जिस कारण उनकी मानसिक वृद्धि नहीं हो पाती तथा उनकी जनेन्द्रियों पूर्णता विकसित नहीं हो पाती। ऐसे बच्चे प्रायः शारीरिक रूप से विकृत भी होते हैं।

थाइरॉयड ग्रन्थि के सामान्य खाव में आयोडीन की नात्रा रहती है पर ऐसे इलाके जहाँ पानी में आयोडीन की मात्रा कम रहती है वहां के लोगों को गलगण्ड हो जाता है। इस दशा में थाइरॉयड ग्रन्थि का आकार बढ़ जाता है। ऐसे क्षेत्रों में आयोडीन की कमी पूरी करने के लिए लोगों को केवल आयोडाइजड नगक खाने को कहा जाता है।। धाइरॉयड ग्रन्थि का इतना महत्त्व है कि अगर इस ग्रन्थि का थोड़ा सा भाग काट कर निकाल दिया जाए या पूरी ग्रन्थि निकाल दी जाए तो उससे मनुष्य के स्वभाव, चालचलन तथा शरीर पर काफी प्रभाव पड़ता है।

थाइरॉयड के कई टैस्ट यथा T3,T4, FTI तथा TSH द्वारा अब यह जानना भी संभव हो गया है कि थाइरॉयड ग्रन्थि अपना कार्य ठीक प्रकार कर रही है कि नहीं। कई बार थाइरॉयड ग्रन्थि में कोई विकार नहीं होता पर पिट्रयूटरी ग्रन्थि की निष्क्रियता के कारण भी थाइरॉयड ग्रन्थि अपना कार्य ठीक प्रकार नहीं कर पाती क्योंकि पिट्रयूटरी ग्रन्थि, थाइरॉयड ग्रन्थि को उत्तेजित करने वाले हार्गोन (thyroid-stimulating hormone-TSH) ठीक प्रकार नहीं बनाती। डाक्टर दवाइयों द्वारा दोनों ग्रन्थियों की कार्यिपणाली को सुधारने का कार्य करते हैं। एक्युप्रेशर द्वारा बिना दवा, दोनों ग्रन्थियों की कार्यियिध को ठीक किया जा सकता है।

थाइसँयड तथा पैरा-थाइसँयड ग्रन्थियों के प्रतिबिन्य केन्द्र हाथों तथा पैरों के अँगूटों के बिल्कुल नीचे तथा अँगूटों के ऊँचे उटे हुए भाग में होते हैं जैसाकि आकृति नं० 216 में



आकृति नें० 216

दिखाबा गया है। धाइरॉयड ग्रन्थि के अल्परमाय (hyposecretion-hypothyroidism) की रिथित में इसकी कार्यक्षमता तेज करने के लिए प्रेशर बायें से दायें अर्थात बड़ी की सूई की भौति (clockwise) देना चाहिए जबकि अतिस्माव (hypersecretion-hypothyroidism) की रिथिति में इसकी कार्यक्षमता कम करने के लिए प्रेशर दायें से बायें (anti-clockwise) देना चाहिए। वैसे अगर clockwise तथा anti-clockwise का अधिक ध्यान न करते हुए अँगूठे या किसी उपकरण से सीचा या

मालिश की भाँति भी प्रेशर दिया जाए तो भी इस ग्रन्थि की कार्यप्रणाली सामान्य हो जाती है। याइरॉयड ग्रन्थि का कार्य ठीक करने के लिए पिट्रयूटरी ग्रन्थि के प्रतिथिम्ब केन्द्रों पर भी अवश्य प्रेशर देना चाहिए जैसाकि आकृति नं० 214 तथा 215 में दिखाया गया है।

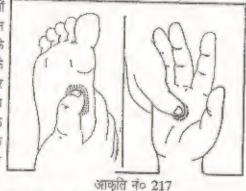
पैरा-थाइरॉयड ग्रन्थियाँ (Parathyroid Glands): याइरॉयड ग्रन्थि के पीछे दोनों ओर दो-दो अर्थात् कुल चार छोटी-छोटी ग्रन्थियाँ होती हैं जिन्हें पैरा-थाइरॉयड ग्रंथियाँ कहते हैं, इनमें बसा तो होती है पर आयोडीन नहीं। ये ग्रन्थियाँ शरीर की सबसे अधिक रक्ताय अंग हैं तथा रक्त के कुछ रासायनिक तत्त्वों को ठीक रखने में सहायक होती हैं। ये शरीर में कैलरियम के संतुलन को बनाये रखती हैं अन्यथा हड्डियाँ कमजोर पड़ जाएँ और शीघ्र दूट जाएँ। इन ग्रन्थियों द्वारा ठीक प्रकार कान न करने ते जोड़ों के रोग हो भी जाते हैं तथा बढ़ भी जाते हैं तथा रक्त में कैलरियम की मात्रा अधिक हो जाने के कारण गुदों में कैलरियम जमने लगता है, फलस्वरूप गुदों में पर्यारियों (renal stones) बनने लगती हैं।

डाक्टरी जाँच द्वास अब यह मालूम करना भी रांभव हो गया है कि वे ग्रन्थियों अपना कार्य ठीक प्रकार कर रही हैं कि नहीं। दवाइयों के बिना एक्खुप्रेशर द्वारा इन ग्रन्थियों की कार्यप्रणाली में सुधार लाया जा सकता है। पैरा-धाइरॉयड ग्रन्थियों के हाथों तथा पैरों में वही प्रतिबिम्ब केन्द्र हैं जोकि थाइरॉयड ग्रन्थि के हैं जैसािक आकृति नं० 216 में दिखाया गया है। थाइरॉयड तथा पैस-धाइरॉयड ग्रन्थियों के प्रतिबिम्ब केन्द्रों के जितिरिक्त पिट्रबूटरी ग्रन्थि के प्रतिबिम्ब केन्द्रों (आकृति नं० 214 तथा 215) पर भी जरूर प्रेशर देना चाहिए क्योंकि इनका आपस में बनिष्ठ सम्बन्धं है।

बस्डमस ग्रन्थ (Thymus Gland) : यह ग्रन्थि गर्दन के नीचे तथा हृदय से कुछ ऊपर स्थित होती है। यह अधिक से अधिक दो वर्ष की आयु में विकसित होती है और चौदह वर्ष की आयु तक इसके पिंड धीर-धीरे चर्बी में तुप्त होने लगते हैं। यह ग्रन्थि बालकों के शासीरिक विकास में सहायक होती है और जननेन्द्रियों के विकास पर नियंत्रण रखती है। यदि यह ग्रन्थि युवावस्था तक लुप्त न हो तो मनुष्य में बड़ा विकार आ जाता है। छोटी सी चोट भी प्राणधातक सिद्ध हो सकती है। इस ग्रन्थि के प्रतिविम्ब केन्द्रों की हाथों तथा पैसे में स्थिति आकृति नं 6 में दिखायी गई है।

आड्रेनल-उपयुक्क ग्रन्थियाँ (Adrenal or Suprarenal Glands): दोनों गुर्दों के ऊपर टोपी की भांति एक-एक ग्रंथि होती है जिसे आईनल या उपयुक्क ग्रंथियाँ कहते हैं। इन ग्रन्थियों के प्रतिबिग्ध केन्द्रों की पैसें तथा हाथों में स्थिति आकृति नं० 217 में

दर्शायी गई है। ये प्रन्थियों जनन-संस्थानों की यृद्धि पर प्रभाव डालती हैं। इन ग्रन्थियों का रस जीवन तथा शक्ति के लिए आवश्यक है क्वोंकि यह रक्त के दबाव तथा स्वतंत्र मांसपेशियों पर प्रभाव डालता है। आईनल ग्रन्थियों का रस ही ननुष्य को साहसी या डरपोक बनाता है। इन ग्रन्थियों द्वारा अधिक रस बनाने से रक्त का दबाव बढ़ जाता है, पेट में पित्त की अधिकता, गैस



तया मोटापा आदि के रोग हो जातें हैं। अगर इसके बनने में कमी आ जाए तो मांरापेशियाँ निर्वल हो जाती हैं, रक्त का दबाव कम हो जाता है, शरीर में कमजोरी आ जाती है और नाड़ियों में विकार होने लगते हैं।

जन्याक्षय (Pancreas) प्रन्य : इस प्रन्यि के बारे में विस्तृत वर्णन 'मधुमेह' से सम्बन्धित अध्याय 13 में किया गया है।

डिम्ब ग्रन्थियाँ (Ovaries) : ये स्त्रियाँ के प्रजनन अंगों का एक महत्त्वणीय भाग हैं। डिम्बग्रन्थियाँ अर्थात अण्डाशय दो होती हैं और गर्भाशय के दोनों और गर्भाशय निकाओं के नीचे स्थित होती हैं। इनमें अपस्थिक डिम्ब होते हैं। जब लड़की लगभग 12 वर्ष की होती हैं तो उसकी किसी एक डिम्बप्रॉथ से प्रतिमास एक डिन्ब पक्क कर किसी एक गर्भाशय निका में पहुँचता है। डिम्ब का पुरुष के शुक्राणु से नेल होकर नये जीव का आगमन होता है।

ऐसा अनुमान हैं कि लड़कों के जन्म समय उसकी दोनों डिम्ब ग्रान्थियों में लगभग 350,000 अपरिपक्व डिम्ब होते हैं। रजीनिवृति (menopause) के समय तक इन में से लगभग 375 डिम्ब ही पक्क पाते हैं। जन्म के समय लड़की की डिम्बग्रन्थियों में इतनी बड़ी संख्या में अपरिपक्व डिम्ब क्यों होते हैं, इस रहस्व का ज्ञान अभी तक पता नहीं चल सका है। यह केवल प्रकृति ही जीनती है।— At birth, a female child's ovaries contain perhaps 350,00 immature eggs. Between puberty and menopause, only 375 ever mature.

डिम्ब का भंडार होने तथा डिम्ब पकाने के अतिरिक्त डिन्ब ग्रन्थियाँ दो प्रमुख हॉरमोनस बनाती हैं जिन्हे एस्ट्रोजन (estrogen) तथा प्रोजेस्ट्रोन (progesterone) कहते हैं। स्त्रियों की विचारबुद्धि, स्वरूप तथा आरीरिक विकास में इन हॉरमोनस का महत्त्वणीय योगदान है।

पैरों तथा हाथों में डिज़्ब ग्रन्थियों के प्रतिबिम्ब केन्द्रों की स्थिति आकृति नं० 6 व 11 में तथा इन बारे विस्तृत जानकारी अध्याय 15 में दी गई है।

अण्डकोष-चृषण (Testes): पुरुषों के शिश्न के दोनों और एक-एक अण्डकोष होता है, अर्थात् कुल दो अण्डकोष होते हैं। ये पुरुषों का जनन अंग हैं। इनमें शुक्राणों का निर्माण होता है तथा प्रत्येक अण्डकोष से पुरुष हार्मीन टेस्टोस्टीरोन (testosterone) का अन्तःस्त्राय होता है। अण्डकोषों से सन्वन्धित प्रतिबिन्य केन्द्रों की स्थिति आकृति नं० 6, 11 तथा अध्याय 16 में दर्शायी गई है।

पौनियल अस्थि (Pineal Gland) : यह मस्तिष्क के भीतर अर्ध-गोलाखों के पीछे होती है। जब तक मनुष्य काफी वृद्धावस्था को नहीं पहुँच जाता, यह मस्तिष्क की तरुणावस्था को बनाए रखती है। इस ग्रन्थि का जनन-अंगों ते भी सम्बन्ध रहता है। यह शरीर में पौटाशियम, सोडियन तथा पानी के अनुपात का सन्तुलन रखती है। इस ग्रन्थि के टीक प्रकार कार्य न करने से शरीर काफी फूल जाता है। इस ग्रंथि के प्रतिबिध्य केन्द्रों पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 214 तथा 215 में दर्शाया गया है।

अपने स्वास्थ्य की रक्षा करें। उसकी अवहेबना करने का आप की कोई अधिकार नहीं है। ऐसा करने से आप अपने लिए भी बोझ बनते हो तथा दूसरों के लिए भी।

- विलियम हाल

9

हृदय तथा रक्त संचार के रोग (Disorders of the Heart & Circulation)

हृदय का रूप तथा कार्य

हृदय लचीली मांरापेशियों से बना अत्यन्त ही कोगल, लाल रंग के येले जैसा, चार खण्डों वाला अंग है जो दोनों फेफड़ों के मध्य, वक्ष के बायीं तरफ तीसरी से छठी पराली के बीच होता है जैसाकि आकृति नं० 7 में दर्शाया गया है 1 इसका आकार स्वस्थ व्यक्ति की अपनी बंद मुद्वीं के समान लगभग 5 इंच लम्बा, 3 इंच चौड़ा, 2½ इंच मोटा तथा वजन लगभग 5 छटांक या इसरों भी कुछ अधिक होता है। स्त्रियों की अपेक्षा पुरुषों में यह प्रायः बड़ा होता है। इसकी शक्ल कलगी आम या नाशपाती के सदृश होती है। वह भीतर से पोला तथा नुकीला होता है। हृदय की सुरक्षा के लिए सामने छाती की बड़ी ह़ुडी तथा बायीं तरफ तीसरी, चौथी और पाँचवी परालियां हैं।

हृदय मनुष्य के जीवन का गुख्य धुरा है। इसका कार्य पिन्पंग विधि द्वारा शरीर की शिराओं (veins) द्वारा नियमित रूप से लगातार सारे शरीर के रक्त को प्राप्त करके फेफड़ों की सहायता से उसमें से कार्बन-डाइक्साइड (carbon-dioxide) दूषित तत्त्व निकाल कर आक्सीजन-युक्त शुद्ध रक्त धर्मानियों (arteries) द्वारा प्रत्येक भाग तक पहुँचाना है जिससे शरीर का पोषण होता है। जीव के माता के गर्भ में आने के 5-6 मास बाद हृदय अपना कार्य शुरू कर देता है और मृत्यु तक निरन्तर दिन-रात, प्रतिपल अपना कार्य करता रहता है। जब हृदय ने विश्राम किया तो माना मृत्यु हो गई। हृदय एक दिन में लगभग एक लाख बार सिकुड़ता तथा फैलता है। हृदय के इस प्रकार के आकुंचन तथा प्रसारण को उसकी 'धड़कन' कहते हैं। हृदय की गित की यह दर 70 से 75 प्रति मिनट होती है। स्त्रियों का हृदय पुरुषों के हृदय की अपेक्षा अधिक तेजी से धड़कता है।

हृदय तथा रक्त संचार सम्बन्धी रोग

दूसरे अंगों की भाँति हृदय के भी अनेक रोग हैं। विज्ञान में अभूतपूर्व उन्नति के कारण अब कई ऐसे तरीके निकल आये हैं जिनसे हृदय के विभिन्न रोगों का सहज ही पता लग जाता है। कुछ रोग हृदय की रचना तथा आंतरिक विकारों से सन्यन्धित होते हैं जिन्हें organic-disorders कहते हैं तथा कुछ रोग हृदय द्वारा अपना कार्य ठीक प्रकार न करने से सम्बन्धित

हैं जिन्हें functional disorders कहते हैं। आरगैनिक डिराआर्डरस (organic disorders) में सर्जरी उत्तम है, हाँ इतना अवश्य है कि कम गंभीर रोगों में एक्युप्रेशर द्वारा कुछ समय के लिए इलाज करके देख लेना चाहिए पर फंकशनल डिसआर्डरस (functional disorders) के काफी रोग एक्युप्रेशर तथा उपयुक्त भीजन द्वारा दूर किए जा सकते हैं।

दूसरे अंगों की भौति हृदय के भी अनेक रोग हैं। हृदय तथा रक्तसंचार सुन्दन्धी जो प्रमुख रोग हैं, वे हैं --- हाई ब्लंड प्रेशर (High Blood Pressure)- उच्च रक्तचाप, सो ब्लंड मेशर (Low Blood Pressure) - निम्न रक्तचाप, बाल्यूलर डिसआईरस (Valvular disorders) - इदय कपाट सम्बन्धी रोग, आरटेरीओ स्क्लीरोसिस (Arterio-selerosis)- रक्तवाहिनियों का कड़ा पड़ जाना, वेरीकोज़ वेनज़ (Varicose veins) - शिराओं की फूल जाना, एन्जाइना पेक्टोरिस (Angina Pectoris) - रक्त संचार की कनी से हदय में तीव्र पीड़ा होना जिससे बायें कन्धे या बायें हाथ में दर्द होना, कार्डिएक हायपस्ट्राफी (Cardiac Hypertrophy) - हृदय के आकार की असामान्यता, कार्डिएक डायलेटेशन (Cardiac Dilatation)- हृदय गृहा के आकार में वृद्धि होना, **पेरीकार्डियल इन्फ्यूज़न (**Pericardial Infusion) - हृदय के आसपास तरल पदार्थ इकट्टा होना, टेकी कार्डिया (Tachycardia) - धड़कन की गति असागान्य रूप में बढ़ना, आरींकुलर फ्लटर (Articular Flutter) - हृदय की क्रिया की गति तीव्र होना, आरींकुलर फिब्रिलेशन (Articular Fibrillation) - हृदय की पेशियों का सिक्डना, ब्रेडीकार्डिया (Bradycardia) - हृदयं का सामान्य गति से कम धड़कना, हार्ट ब्लाक (Heart Block) -हृदय में अवरोध, कोरोनरी धाम्बोतिस (Coronary Thrombosis) - हृदय की एक या अधिक धमनियों में रुकावट, हार्ट अटैक (Heart Attack) - दिल का दौरा, तथा हार्ट फेल्योर (Heart Failure) - हृदय की धड़कन बन्द होना अर्थात गृत्य

हृदय रोगों के बारे में मोटे तौर पर यह जान लेना चाहिए कि रोग कैसा भी हो पर उसका मूल कारण विजातीय द्रव्य होते हैं। भ्ररीर में विजातीय द्रव्य अप्राकृतिक खान-पीन तथा गलत रहन-सहन के कारण इवट्ठे होते हैं यथा --- व्यायाम तथा शारीरिक परिश्रम न करना, गरिष्ठ तथा असंतुलित भोजन खाना जिससे मोटापा भी हो जाता है, दवाइयों का अधिक सेचन करना, मानरिक तनाव रखना, शिक्त से अधिक श्रम करना, अपर्याप्त विश्राम तथा अपर्याप्त निद्रा तथा किसी प्रकार का कोई नशा करना। आधुनिक युग में वस्तुतः रहन-सहन के तरीके में परिवर्तन (changing life styles) के कारण हृदय के रोग बढ़ रहे हैं।

हाई ब्लंड प्रेशर - उच्च रक्तचाप (Hypertension-High Blood Pressure)

संसार में बहुत बड़ी संख्या में लोग-जवान, बूढ़े यहाँ तक कि बच्चे भी हाई ब्लड प्रेशर के रोगी हैं। हाई ब्लड प्रेशर या उच्च रक्तचाप से अभिप्राय है— रक्तप्रवाहिकाओं (arteries) के अन्दर रक्त का रक्तप्रवाहिकाओं की दीवारों पर डाला गया दबाव सामान्य से काफी अधिक हो जाना।

हमारे शरीर में रक्तवाहिनी धवनियों (arteries) में जो रक्त प्रवाह करता है उसको प्रवाह की गति हृदय से प्राप्त होती है जोकि दिन-रात लगातार एक अनथक पम्पिंग मशीन

की भौति रक्त को प्रस्प करता रहता है। हृदय के दबाव से रक्त धर्मानयों में पहुँचता है और शरीर के विभिन्न भागों को शक्ति देकर पूनः हृदय के पास लौट आता है। इस वाधिस आये रक्त को हृदय अपनी प्रणाली द्वारा शुद्ध करके पूनः शरीर में भेज देता है। इस तरह यह क्रम दिन-रात चलता रहता है। रक्त पर, हृदय की पर्ग्यिम का जो दबाव पड़ता है इसे रक्तचाय (blood pressure) केहते हैं। सामान्य दबाव एक स्वाभाविक किया है पर जब ये असामान्य हो जाता है तो रोग बन जाता है। जब कुछ कारणोंबश यह दबाव बढ़ता है तो इसे हाई ब्लड़ प्रेशर (High Blood Pressure) कहते हैं तथा जब दबाय कम हो जाता है तो इसे (Low Blood Pressure) कहते हैं ! जब हृदय अपने पास इकड़ दे हुए रक्त को भरीर में भेजने के लिए सिक्ड़ता है तो उस समय जो अधिकतम दबाव बनता है उसे सिस्टोलिक प्रेशर (Systolic Pressure) कहते हैं। इसी समय शरीर से वापिस लीटे रक्त की ग्रहण करने के लिए जब हृदय दीला (relax) होता है तो उस समय जो ग्रेशर बनता है उसे डायस्टोलिक प्रेशर (Diastolic Pressure) कहते हैं। इन दोनों कियाओं के सन्तुलित दबाव को 'ब्लड प्रेशर' कहते हैं। साधारण तौर पर बच्चों का रक्तचाप 80/50, युवकों का 120/70 तथा प्रौड़ों का 140/90 होना सामान्य भाना गया है। इनमें पहली बड़ी संख्या तिस्टोलिक प्रेशर तथा दूसरी छोटी संख्या छायस्टोलिक प्रेशर की पूर्णक है। ब्लड प्रेशर जानने का एक सामान्य नियम वह भी है कि व्यक्ति की आय के सालों में 90 जना कीजिए। वोगफल का अंक ही उसका सिस्टोलिक प्रेशर होगा। अर्थात अगर एक व्यक्ति की आयु 40 वर्ष है तो उसका सिस्टोलिक प्रेशर 130 होना चाहिए।

हाई ब्लंड प्रेशर की अधिक सपट करते हुए The Macmillan Guide to Family Health में बताया गया है - As the heart pumps blood through the arteries, the force of the flow exerts pressure on the arterial walls, just as air pumped into a tyre exerts pressure on its lining and surface. And just as too much air pressure is bad for the life of a tyre so too much blood pressure eventually damages the arteries. If the force with which your heart pumps blood through your circulatory system is much greater than necessary for maintaining a steady flow, you are suffering from what doctors call hypertension (high blood pressure). This puts the whole of your circulatory system under considerable strain.

Blood pressure is very variable, it varies from person to person and even in different parts of the body; it is, for example, higher in the legs than in the arms. For the sake of convenience, doctors normally measure it in one of the large arteries of an arm. Two types of pressure, systolic and diastolic, are measured. Systolic pressure is the pressure at a moment when the heart relaxes in the process of pumping out blood, diastolic pressure is the pressure at a moment when the heart relaxes to permit the inflow of blood. Thus the systolic figure, representing the moment of greatest pressure, is always higher than the diastolic figure. Doctors tend to speak of a patient's blood pressure as being, say "110 over 75". This means that the systolic pressure is 110, the diastolic 75. And those figures are roughly normal for a healthy young adult.

डाक्टरों ने आयु की दृष्टि से सिस्टोलिक तथा डायस्टोलिक प्रेशर निर्धारित किए हैं, जो इस प्रकार हैं :

आयु	सिस्टोलिक प्रेशर	डायस्टोलिक प्रेशर
20	118	78
25	120	80
30	122	82
35	124	84
40	127	86
45	130	88
50	133	90
55	138	92
60	143	94
65	148	96

बृद्ध व्यक्तियों का सिस्टोलिक प्रेशर 160 मिमी० तक हो सकता है। जगर तिस्टोलिक प्रेशर 170 मिनी० से अधिक तथा डायस्टोलिक प्रेशर 90 मिमी० ते अधिक रहने लगे तो यह चिन्ता, का विषय है तथा इसका इलाज कराना चाहिए।

हृदय तथा रक्तसंचार सम्बन्धी रोगों के कारणों का इसी अध्याय में पहले वर्णन किया जा चुका है। हाई ब्लड प्रेशर का रोग एकदम नहीं होता। यह धीरे-धीरे आता है और कई तरह की पूर्व सूचना देकर आता है। हाई ब्लड प्रेशर होने पर कुछ सामान्य लक्षण सिरदर्द, सिर भारी रहना, सिर में चक्कर आना, यकान, स्वभाव चिड़चिड़ा होना, किसी काम में जी न लगना, अनिद्रा, खाया-पीया हजम न होना, बेचेनी, घबराहट, धड़कन तेज हो जाना, मुँह लाल हो जाना तथा सीढ़ियाँ चढ़ने पर साँस फूल जाना इत्यादि। हाई ब्लड प्रेशर का अनर समय पर इलाज न किया जाये तो हार्ट अटैक (heart attack), गुदाँ के रोग (kidney diseases), लकवा (paralysis) तथा आँखों के कई रोग हो जाते हैं।

हाई ब्लड प्रेशर को कंट्रोल में लाने के लिए यह बहुत जरूरी है कि इसका नूल कारण कूँडा जाए तथा उत्ते दूर किया जाए। इसके अतिरिक्त अपने भोजन पदार्थों का ठीक चयन किया जाए। अधिक नमक, मिर्च-मसाले, अधिक चीनो, अधिक दसा तथा तती हुई वरहुओं का सेवन, सिगरेट, काफी तथा शराब का अधिक सेवन ब्लड प्रेशर बढ़ाते हैं। लगातार मानसिक चिंता, श्लोक, भय, कीध, मोटापा, मधुमेह का रोग, गुर्दी द्वारा अपना कार्य भत्ती-भाँति न करने, बुद्धापे में जिगर तथा आंतों की निष्क्रियता तथा छोटे जोड़ों के दर्व के कारण हाई ब्लड प्रेशर के रोग में बुद्धि होती है। कई बार ब्लड प्रेशर के वही नूल कारण होते हैं। कई महिलाओं द्वारा लम्बे समय तक गर्भनिरोधक गोलियां खाना भी उच्च रक्तचाप का कारण बन जाता है।

हाई ब्लड प्रेशर से छुटकारा पाने के लिए अपने डाक्टर की सलाह अनुसार भोजन पदार्थी में पश्चितन लाना चाहिए। अगर हो सके तो कुछ दिनों तक उपचास रखें। उपचास के दिनों में केवल ताजा फल खायें। नई खोज ने यह प्रमाणित किया है कि पोटाशियम युक्त भोजन यथा मलाई उतारा दूध, सादा दही, छोटी मछली, गाजर, आलू, टमाटर, पालक, खरबूजा, केला तथा संतरे का जूस प्रतिदिन लेने से हाई ब्लड प्रेशर सामान्य हो जाता है। कच्चा प्याज खाने से हाई ब्लड प्रेशर काफी कम किया जा सकता है। सिन की एक गिलास पानी में एक चम्मच मेथे भिगोकर सर्वेर खाली पेट यह पानी पीने से भी हाई ब्लड प्रेशर कम होने लगता है। भिने हुए मेथे घर में इस्तेनाल किए जा सकते हैं। मेथों का पानी लगभग एक महीने या फिर लगातार भी लिया जा सकता है।

सबसे आवश्यक तो यह है कि मानसिक परेशानियों को दूर करके शांतचित रहने की कोशिश करनी चाहिए। पर बहुत मेहनत का काम तथा लगातार कई घंटे काम नहीं करना चाहिए। बार-बार सीढ़ियाँ भी नहीं चढ़ना चाहिए। इसके अतिरिक्त अगर कुछ एक्युप्रेशर विधियों को दिनचर्या का हिस्सा बना लिया जाए तो हाई ब्लड प्रेशर बहुत जल्दी दूर किया जा सकता है!

लो ब्लंड प्रेशर -निम्न स्क्रचाप (Low Blood Pressure-Hypotension)

प्रत्येक व्यक्ति की आयु में 90 का अंक जोड़ने से जो संख्या बने वही उस व्यक्ति का ऊपर का अनुकूलतम (optimum) रक्त चाप सहलाता है। अर्थात् अगर एक व्यक्ति की आयु 40 वर्ष है तो उसका रक्तवाप 130 होना चाहिए। पर अगर अधिकतम रक्तवाप 100 से कम हो तो उसे गन्द रक्तवाप समझना चाहिए।

यद्यपि मन्द रक्तचाप के कई कारण हो सकते हैं पर इसको मुख्यतः तीन भागों में विभक्त किया जा सकता है (i) symptomatic low blood pressure (ii) rising low blood pressure (iii) constitutional low blood pressure.

- (i) पौष्टिक आहार की कमी के कारण, काफी देर बीमार पड़े रहने, हृदय की किसी बीमारी तथा क्षयरोग (tuberculosis) के कारण symptomatic low blood pressure अर्थात लाक्षणिक 'लो ब्लड प्रेशर' हो जाता है।
- (ii) जब तक व्यक्ति बिस्तर में लेटा रहता है उसका रक्तचाप टीक रहता है पर ज्योंहि वह चारपाई से उठता (rise) है तो उसे लो ब्लड प्रेशर हो जाता है। इसीलिए इसे `rising' का नाम दिया गया है। यह विशेषकर शारीरिक तौर पर कमजोर तथा पतली औरतों को होता है। उठने पर उन्हें चक्कर आने लगते हैं।
- (iii) तीसरी प्रकार का रोग constitutional low blood pressure अपेक्षाकृत अधिक लोगों को देखा गया है। इसके होने के कोई विशेष कारण नहीं होते। पतले लन्बे व्यक्तियों जिनको भूख कम लगती है, जिनके भोजन में प्रोटीन तत्त्व बहुत कम होते हैं, कब्ज वाले रोगियों तथा रक्तहीनता (anaemia) वाले रोगियों को भी यह रोग हो जाता है।

मौटेतौर पर निन्न रक्तचाप के कई कारण हो सकते हैं यथा गरमी के मौराम में अधिक पसीना आने के कारण शरीर में पानी व लवण की कमी हो जाना, किसी दुर्घटना, बवासीर तथा स्त्रियों में मासिकधर्म के दिनों में अधिक रक्तस्त्राव या गर्भपात के समय अधिक रक्त बहने के कारण या फिर उल्टी व दस्त के कारण शरीर में गानी व लवण तत्त्वों की कमी हो जाना। इनके अतिरिक्त किसी दवाई या किसी खाद्यपदार्थ से एलर्जी हो जाने वा फिर लगातार नींद की गोलियां खाने से भी रक्तचाप निम्न हो जाता है।

ली ब्लड प्रेशर के रेशियों को प्रायः घयराहट रहती है, खती जकड़ी हुई लगती है, चक्कर आते हैं, किसी काम को मन नहीं करता, कमजोरी एवं जल्दी थकान हो जाती है। सिरदर्द भी रहता है और कभी-कभी टंडा पसीना आने के साथ-साथ बेहोशी भी हो जाती है। इलाज के अतिरिक्त ऐसे रोगियों को चाहिए कि अपने शरीर में पानी व नमक की कमी न होने दें। एंजाइना — अल्पकालिक हृदय-शूल (Angina Pectoris): यह प्रायः 45 वर्ष की ऊपर की आयु के व्यक्तियों का रोग है। छाती नें बायों तरफ तीव्र वेदना के साथ यह दर्द शुरू होकर बायें हाथ, कलाई तथा अँगुलियों तक आ जाता है। अधिक अन के बाद, भय, यबराहट, अधिक भोजन करने के बाद तथा टंड लगने के बाद यह दर्द उटने की अधिक संभावना होती है। दर्द शुरू होने से पहले बेचैनी, डाती तथा हृदय जकड़े हुए लगते हैं तथा श्वास-प्रश्वास भें किटनाई आती है। अचानक वेदना के साथ शुरू होकर यह दर्द काफी बढ़ जाता है। शुरू-शुरू में रोगी को ऐसा पता लगता है जैसे दिल का दौरा पड़ गया है।

अगर बार-बार एंजाइना का दर्द होता है तो कुछ समय बाद कई नांसपेशियाँ क्षतिग्रस्त हो जाती हैं, कई गर भी जाती हैं। अगर इस रोग का इलाज न कराया जाये तो यह हृदय के दोरे का कारण बन सकता है।

अल्पकालिक हृदय-शूल में दर्द का जोर प्रायः 5 सेकंड से लेकर दो-तीन मिनट तक या कभी-कभी कई रोगियों को इससे भी थोड़ा अधिक समय तक रहता है, फिर अचानक डकार आने या वायु निकलने से दौस ढीला पड़ जाता है। दर्द के समय साँस लेने में कठिनाई, मुँह लाल तथा बदन ठंडा हो जाता है। ब्लड प्रेशर तेज हो जाता है।

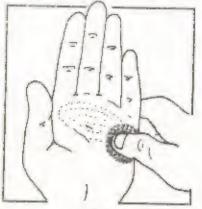
यह रोग भी अधिक स्वत्तचाप के कारण होता है। जब मांसपेशियों को स्क्त-धमनियाँ (arteries) सिंकुड़ने के कारण पर्याप्त मात्रा में आक्सीजन नहीं पहुँच पाती तथा हृदय को अपना काम करने में अधिक जोर लगाना पड़ता है तो यह रोग हो जाता है। सिगरेट पीने के कारण वह बीमारी बढ़ जाती है।

हृदय से सम्बन्धित प्रमुख प्रतिविम्ब केन्द्र

हृदय से सम्बन्धित प्रमुख प्रतिबिग्ध केन्द्र बायें पैर के तलये तथा बायें हाथ में होते हैं। हृदय के प्रतिबिग्ध केन्द्रों की टीक रियति के बारे में एक्युप्रेशर चिकित्सकों में कुछ भेद है। कई चिकित्सक इनकी रियति बायें पैर तथा बायें हाथ की छोटी दो अँगुलियों से थोड़ा नीचे तलवे तथा हथेली में बताते हैं जबिक कई अन्य चारों अँगुलियों से थोड़ा नीचे तलवे तथा हथेली में बताते हैं जैसािक आकृति नं० 7 में दर्शाया गया है। हमारा विचार है कि हृदय रोगों में बायें पैर के तलवे तथा बायें हाथ की हथेली के ऊपरी सब भागों पर प्रेशर देना चाहिए, जहाँ दबाने से अपेक्षाकृत अधिक दर्द हो अर्थात् काँटे जैसी चुभन हो, उन केन्द्रों पर विशेष रूप से प्रेशर दिया जाए।

हृदय तथा रक्तसंचार सन्बन्धी प्रत्येक रोग में बावें पैर तथा बावें हाथ में आकृति नं० 218 तथा आकृति नं० 219 के अनुसार हावों के अंगूठों या किसी उपकरण से प्रेशर दें। केवल दी अंगुलियों के नीचे ही नहीं अपितु चारीं अंगुलियों के नीचे तलवे तथा हथेली में प्रेशर दें।

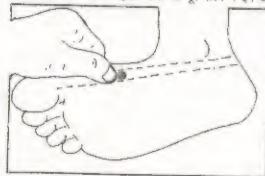


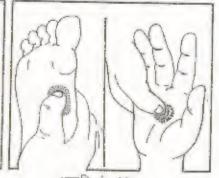


आकृति नं० 218

आकृति नं० 219

हृदय रोगों में स्नायु-संस्थान विशेष कर थीरेसिक वरट्रीबा का भाग, युर्दी तथा फेफड़ों सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर भी प्रेशर देना चाहिए जैसाकि आकृति नं० 220, 221 तथा 8 में दर्शाया गया है। हृदय रोगों को दूर करने में इन अंगों का स्वस्य होना बहुत जरूरी है।





आकृति नं 220

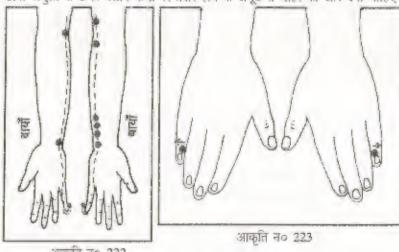
आरुति नं० 221

सहायक प्रतिबिम्ब केन्द्र

हृदय रोगों को दूर करने के लिए तथा हृदय को सशक्त बनाने के लिए पिट्रयूटरी-प्रान्थि, पीनियल ग्रन्थि, थाइरॉयड व पैराथाइरॉयड ग्रान्थियों तथा आड्रेनल ग्रन्थियों की कार्यप्रणाली को अधिक प्रवल बनाने की आवश्यकता होती है। ऐसा प्रेशर द्वारा ही संभव है। इन ग्रन्थियों से सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्रों की रिथित तथा इन पर ग्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 214, 215, 216 तथा 217 में दिखावा गया है। इन अंगों के प्रतिबिन्ब केन्द्रों के अतिरिक्त डायाफ्राम, नाभिचक्र, जिगर, आमाशय, जॉतिड़ियों, कोलन, अग्न्याशय तथा स्पतीन के केन्द्रों पर भी प्रेशर देना गुणकारी रहता है। इन अंगों के प्रतिबिन्ब केन्द्रों की स्थिति आकृति नेव 47, 9, 6 तथा 7 में दर्शायी गई है।

हृदय रोगों में पीट पर रीढ़ की हुड़ी के साथ-स्टब्प दोनों तरफ ऊपर से नीचे तक हाथों के अँगूठों के साथ रोगी की सहनशक्ति अनुसार तीन बार हलका प्रेशर दें जैसाकि आकृति नं॰ 146 से स्वष्ट हैं!

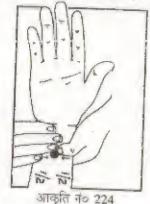
हाई क्लड प्रेशर - उच्च रक्तचाप (High Blood Pressure-Hypertension) का रोग दूर करने के लिए एक्युप्रेशर में कई केन्द्र हैं। हृदय से सन्विन्ध् ति ऊपर बताये केन्द्रों पर प्रेशर देने के अतिरिक्त कई अन्य केन्द्रों पर प्रेशर देने से यह रोग जल्दी दूर हो जाता हैं। दोनों हाथों तथा बाजुओं पर हार्ट नेरीडिअनस (heart meridians) के केन्द्र हैं। ये गेरीडियनस सबसे छोटी अँगुली के ऊपरी भाग से शुरू होकर हृदय तक जाती हैं जैसाकि आकृति नं० 222 में दिखाया गवा है। छोटी अँगुलियों के ऊपर (आकृति नं० 223) तथा बाजुओं के ऊपर दिखाये इन केन्द्रों पर 5-7 सेकंड प्रति केन्द्र, तीन बार प्रेशर देना चाहिए। छोटी अँगुली के ऊपर दर्शाये केन्द्र पर प्रेशर हाथ के अँगुटे से बाहर की ओर देना चाहिए।



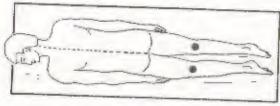
आफ़्ति न॰ 222

जच्च रक्तचाप न होने पाये और अगर हो जाए तो इसे ठीक करने के लिए कलाई पर बड़ी रेखा से तीन अँगुलियों के अन्तर पर (the width of three fingers from the prominent crease) प्रेशर दें जैसािक आकृति नं० 224 में दर्शाया गया है। इसी तरह बाजू के उल्टे भाग पर भी (the width of three fingers above the most prominent crease of the upper wrist, in line with the middle finger) तीन अँगुलियों के अन्तर पर प्रेशर दें। प्रेशर तीन बार, प्रति बार 2 सैकंड के लिए दें। सगस्त हृदय रोगों तथा विशेषकर उच्च रक्तचाप के रोग में गले के ऊपर की हड़ी के दोनों तरफ (on the throat, as or some what below

the Adam's apple-both sides) दर्शाये केन्द्रों (आकृति नं० 225) पर अँगूठे तथा अँगुलियों से हलका-हलका कुछ सेकंड के लिए दिन में दो-तीन बार प्रेशर दें। इन केन्द्री पर प्रेशर देने से मानसिक तनाव भी कम होता है।

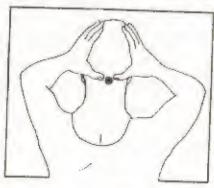


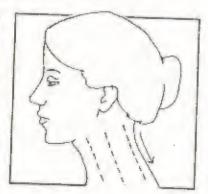




आकृति न० 226

धुटनों के पीछे बिल्कुल मध्य भाग (आकृति नं० 226) पर कुछ सेकंड के लिए दिन मों दो बार प्रेशर देने से भी उच्च स्कचाप दूर करने में सहायता मिलती है। आकृति नं० 64 में द्मर्शाया प्वाइण्ट 2 भी उच्च रक्तवाप ते भी सन्बन्धित है।

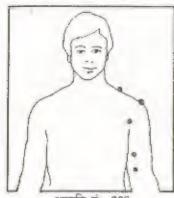




आकृति नं० 227

आकृति नं० 228

जो अन्य केन्द्र उच्च रक्तवाप से सम्बन्धित हैं, वे हैं - गर्दन के पीछे खोपड़ी का मध्यभाग (medulla oblongata) (आऋति नंव 227) तथा गर्दन के दोनों (आऋति नंव 228) बाहरी भाग ! इन केन्द्रों पर कुछ सेकंड के लिए हलका सा प्रेशर देना चाहिए । कन्धीं व बाजुओं के ऊपर (आकृति नं० 229) तथा बगल-काँख (आकृति नं० 230) में कुछ सेकंड के लिए प्रेशर देने से भी यह रांग शींघ्र दूर हाता है।





जाकति नं० 229

पेट के आठ केन्द्रों (आकृति नं० 173 तथा आकृति नं० 174) पर भी प्रेशर देने से उच्च रक्तचाप का सेम दूर करने में सहायता मिलती है। इन केन्द्रों पर खाना खाने से पहले किसी सगय या खाना खाने के दो-तीन घंटे बाद ही द्रेशर देना चाहिए। हाधों में 'मेजिक मसाजर' से प्रेशर देने (आकृति नं० 38) से भी उच्च रक्तचाप का रोग शीघ्र दूर होता है।

लो ब्लंड प्रेशर-कम स्क्तचाप (Low Blood Pressure-

Hypotension) के तेम में आकृति नं० 231 में दर्शाये सारे चारों केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए। प्रत्येक केन्द्र पर तीन बार, प्रति बार 2 से 3 सेकंड तक हलका पर गहरा प्रेशर दें। इसके अतिरिक्त दोनों खयों की मध्य अँगूली के ऊपरी भाग पर नाखन के साथ (आकृति नंध 13) कीमल भाग पर ॲंगुटी की दिशा ने तथा बगल करेंख (armpit) में 2 सेकंड के लिए तीन-बार अँगूठे के साथ इलका पर गहरा प्रेशर दें ।पीठ पर रीड़ की हारी के दोनों ओर (आकृति नं 160) ऊपर से नीचे की तरफ तीन बार प्रेशर दें। पैट पर भी आकृति नं० 173 तथा आकृति नं० 174 अनुसार प्रेशर देने से 'लो ब्लंड प्रेशर' ठीक हो जाता है। अच्छा रहेगा कि दोनों पैरों तथा दोनों हाथी पर सारी जगह प्रेशर देकर देखें. जहाँ दर्द अनुभव हो, उन सब केन्द्रों पर प्रतिदिन नियमित रूप से प्रेशर दें।

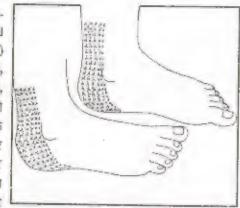


आइति मंद्र 231

हृदय वाल्य में कोई विकार (Valvular disorders) की स्थिति में वायें हाथ तथा बाधें पैर में हृदय सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देने के अतिरिक्त बाधें पैर के ऊपरी भाग पर भी पेशर दें जैसाकि आकृति नं० 12 में इन केन्द्रों की स्थिति दर्शायी गई है।

अल्पकालिक इदय-शूल (Angina Pectoris) में हृदय तथा उच्च-रक्तवाप सम्बन्धी बताये सब केन्द्रों पर ग्रेशर देना चाहिए।

वेरीकोज् वेनज् (Varicose veins-swollen, dilated and contorted veins mostly in legs) के रोग में पैरों तथा हाथों में हृदय, बाइरॉयड, अग्न्याशय, आड्रेनल ग्रंबियों, जिगर, ॲंतड़ियों तथा गुर्दों सम्बन्धी प्रतिविम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देने के अतिरिक्त आकृति नं० 232 के अनुसार दोनों पैरों के बाहरी तथा भीतरी भाग पर प्रेशर दें। टॉगों पर विशेषकर जिस भाग में नाड़ियाँ बिकृत हुई हों उस भाग पर प्रेशर न दें।



आकृति नं 232

बैरीकोज़ वेनज़ के कई कारण हो सकते हैं। भोजन में लगातार लम्बे समय ते अनियमताओं के कारण रक्त प्रायः विषेता तथा एसिड युक्त हो जाता है। जिन लोगों को यह रोग होता है उनमें से बहुत ते व्यक्तियों का पायन टीक नहीं होता, गैस रहती है तथा कब्ज की शिकायत होती है! मोटापा, नितम्बों पर कोई चोट लगना तथा गलत ढंग से बैठना, चलना तथा खड़े रहना इसके अन्य कारण हो सकते हैं। अगर इस रोग का समय पर इलाज न किया जाए तो नाड़ियाँ विकृत होने के अतिरिक्त वेरीकोज़ एकजिया (varicose eczema), वेरीकोज़ अलसर (varicose ulcors) तथा नाड़ियों की सूजन का रोग हो जाते हैं जो काफी कब्दकर होने के अतिरिक्त उठने, बैठने तथा चलने में बाधक होते हैं।

ऐसे रोगियों को चाय, काफी, सफंद चीनी, डिब्बे बंद खाद्य पदार्थ, गसालेदार भोजन तथा तली हुई चीजें नहीं लेनी चाहिए। पत्तेदार कच्ची सब्जियों और फल खाना ऐसे रोगियों के लिए काफी लाभकर है। केला तथा आग कम खाने चाहिए। इन्हें भोजन धीरे-धीरे और अच्छी प्रकार चबा कर खाना चाहिए।

इस रोग में पानी का सेंक भी काफो आराम देता है। कपड़े का एक टुकड़ा, विशेषकर खद्दर का एक टुकड़ा लेकर पहले गर्म पानी में भिगोकर और निचोड़ कर वेरीकीज़ देनज़ के भाग पर लगभग दो मिनट रखें। उसके बाद दूसरे कपड़े को ठंडे पानी में भिगोकर और निचोड़कर उसी स्थान पर दो मिनट रखें। इस प्रकार बारी-बारी गर्म-ठंडे पानी का सेंक लगभग 10 से 20 मिनट तक सहनशक्ति अनुसार दें। अगर ऐसे रोगी कुछ तेज चल सकें तो उनके लिए अच्छा है। वेशिकोज़ वेनज़ के रोगियों को सख्त तख्ते को चारपाई (hard bed) पर फोम के नहीं अपितु रूई के गद्दे पर सोना चाहिए। उन्हें दिन में किसी समय डॉगों के नीदे कुछ मिनटों के लिए सिरहाना रखकर लेटना चाहिए ताकि टॉगों की तरफ से खून सुगगतापूर्वक हृदय की ओर जा सके। ऐसे गेगियों को एक स्थान पर एक ही आसन में लगातार नहीं बैठना चाहिए और नहीं लग्नतार ठहरना चाहिए। ऊँची एड्री याले जूते तथा नायलोन की जुराबें नहीं डालनी चाहिए।

हदय तथा रक्त संचार सम्बन्धी रोगों को दूर रखने तथा रोग की अवस्था में रोग शीच्र दूर करने के लिए एक्युप्रेशर अत्यंत ही प्रभावकारी पद्धति है पर इन रोगों में अपने डाक्टर की सलाह लेना तथा कुछ रोगों में उपयुक्त दवा करना भी बहुत जरूरी है। दवा के साथ अगर एक्युप्रेशर किया जाय तो बहुत शीघ्र आराम आता है, ज्यों-ज्यों आराम आतं। जन्य अपने डाक्टर की सलाह से आप दिन-प्रतिदिन देख की मात्रा कम कर सकते हैं। आराम आने पर भी एक्युप्रेशर जरूर जारी- रखें।

भोजन तथा व्यायाम : हृदय रोगों से पीड़ित रोगियों को अपने भोजन की ओर विशेष ध्यान देना चाहिए। ऐसे व्यक्तियों को वी-मक्खन बहुत कन मात्रा में खाने चाहिए। साग-सिकायाँ तथा फल अधिक खाने चाहिए। हृदय रोग से बचने के लिए अहार में छिलकायुक्त देसी चना, छिलके वाली मूंग की दाल, सोयाबीन की दाल, फलों में सेब, अनार, सिकायों में पालक, गाजर तथा इनके अतिरिक्त आंवला, लहसुन, ताजा मीटा दही व शहद का प्रयोग गुणकारी है। अच्छा रहेगा अगर थोड़े से (50 ग्राम या बोड़े कन) चने रांत को भिगोकर सबेरे नाश्ते में लिए जायें। इससे कालेस्ट्रोल के बढ़ने तथा हृदय के रोगों की सन्भावना कम होती है। समक, मिर्च तथा गरम मतालों का प्रयोग बिल्कुल नामनात्र करना चाहिए, अच्छा तो यह है कि उच्च रक्तचाप वाले रोगियों को ननक छोड़ देना चाहिए। चीनी की जगह गुड़ या शहद उत्तम है। अगर हो सके तो हाथ-छड़े चावल तथा हाथ की चक्की का आटा लेना चाहिए। सफेद चावल और मैदा हृदय रोगियों के लिए अच्छे नहीं। अंडों और मांस का प्रयोग कम तथा वे भी कम वसा में बनाने चाहिए। कम बसा वाले तेल जैसे काटन सीड तेल, सूरजमुखी का तेल तथा सरसों का लेल प्रयोग करने चाहिए। मांसाहारी लोगों को मछली आदि कम प्रोटीन वाले भोजन को प्रधानता देनी चाहिए ताकि रक्त में कोलेस्ट्रोल की मात्र बढ़ने न पाये।

भोजन के साथ पानो वा कोई अन्य तरल पदार्थ यथा लस्सी आदि नहीं लेने चाहिए क्योंकि इनसे गैस बनती है और पाचन भी टीक प्रकार नहीं हो पाता। पानी आदि भोजन से कुछ समय पहले या कुछ समय बाद लेना चाहिए। हृदय रोग के रोगियों को एक ही समय आधिक पानी नहीं पीना चाहिए बल्कि थोड़ा-थोड़ा कई बार छोटे-छोटे धूंटों में स्वाद लगाकर पीना चाहिए। एक बार काफी पानी पीने से पेट फूल जाता है जिससे हृदय की कोई तकलीफ हो सकती है। यह भी ध्यान रखें कि कब्ज न होने पाये।

काफी, चाय, धूम्रपान तथा कोई भी नशा करना हृदय रोगियों के लिए नुकसानदायक है। हृदय-रोगियों को प्रतिदिन व्यायाम, तेल मालिश तथा सैर भी करनी चाहिए। शुरू-शुरू में व्यायाम हलका करना चाहिए। मानसिक शींति तथा प्रसन्न रहना ऐसे रोगियों के लिए बहुत जरूरी है। मानसिक शींति के लिए घर और बाहर का वातावरण अच्छा होना चाहिए तथा सात्त्विक भोजन लेना चाहिए।

10

श्वास-प्रणाली के रोग (Respiratory Disorders)

श्वास-प्रणाली के रोगों भें प्रमुख रोग दमा (asthma), वायुनली की सूजन-ब्रांकाइटिस (bronchitis), फेफड़ों की विभिन्न बीमारियां (various diseases of lungs), एलर्जीस (allergies) तथा खाँसी (cough) आदि हैं।

श्वसन संस्थान के विभिन्न अंग हैं — नाक (nose), गला (pharynx), स्वरयन्त्र (larynx), श्वासनलिका (trachea), दो श्वास व्यहिनियाँ (two bronchi-right bronchus and left bronchus), श्वस वाहिनियों की उपशाखाएँ तथा अति सूक्ष्म शिराएं (bronchioles and smaller air passages), दो फैफड़ें (two lungs) तथा फेफड़ों के आवरण (pleura) इत्यादि वैसाकि आकृति नं० 8 से स्पष्ट है।

दमा (Bronchial Asthma)

ग्रासेट एण्ड इण्लंप, न्यूयार्क (Grosset & Dunlop, New York) द्वारा प्रकाशित Dictionary of Symptoms में दमा रोग के लक्षण तथा कारण बताते हुए कहा है :-

A condition characterised by wheezing and diffculty in breathing. The condition fluctuates-sometimes the sufferer has a very bad attack of wheezing, and at others he is free of symptoms and breathlessness. The condition often runs in families, and is associated with other diseases such as hay fever, allergic rhinitis, eczema, migraine and allergies. The overall name for this group of diseases is atopy. Asthma can be brought on by allergens; and by infections, by emotional and psychological factors, and by non-specific lung irriation such as cold air, eigarette smoke and irritant gasses.

In asthma, the smooth muscle which encircles the bronchi and bronchioles contracts and thus narrows the tubes. This results in wheezing and difficulty in breathm.

These remarks apply to broachial asthma usually referred to simply as asthma. However, there is one other form of asthma, called cardiac asthma.

which usually occurs at night in bed in middle-aged or elderly people. It is due to left-sided heart failure.

श्वासनली तथा उसके बाद छोटी-छोटी श्वास निलयों द्वास हवा फंफड़ों में पहुँचती है। जब श्वास-निलयों के छिद्र सिकुड़ जाते हैं तथा श्लेष्मा भर जाने के कारण बन्द हो जाते हैं तो उनमें से बायु का फंफड़ों तक नियमित रूप से बेरोक आना जाना कठिन हो जाता है। श्वास निलयों की इसी अर्सीविधाजनक अक्स्या को श्वास रोग या दमा कहते हैं।

सभी प्रकार के दमा में श्वासनली भी कमजोर और दोषयुक्त हो जाती है। उसके दुर्बल तथा अक्षम होने के कारण ही यह रोग होता है। अस्मतौर पर दमा हलकी सी सर्दी लगने पर शुरू होता है तथा फिर साँस लेने में कठिनाई प्रतीत होती है। दौरा पड़ने पर रोगी हाँफने लगता है और छाती में प्रश्वास का शब्द सुनाई देने लगता है। प्रायः दने के दौरे किसी को सर्दी के मौसम में, किसी को गर्मी में तथा किसी को बरसात में पड़ते हैं।

जब यह सेग पुराना हो जाता है तो कई रोगियों को यह अधिक भीजन खाने, काफी गुस्सा करने, कब्जे, खाँसी तथा हिचकी के साथ भी शुरू हो जाता है। रक्त का दूषित होना भी इस रोग का कारण हो सकता है क्योंकि जब दूषित रक्त अयास निलयों में पहुँचता है तो उनमें सिकुंड़न पैदा करता है, सिकुंड़न होने से अ्यास लेने में कठिनाई आती है। रक्त मुख्य रूप से गलत खाने-पीने के कारण दूषित होता है।

धूल भरी हवा में ताँक लेने, कई पेड़ों, पौधों, फूलों, दवाइयों, कई जानवरों के बालों तथा कई पिक्षयों के पतें की गंध से भी कई व्यक्तियों को दमा का दौरा पड़ जाता है। कई बच्चों को कई तरह की मानतिक परेशानियों के कारण भी अचानक दमें का दौरा पड़ जाता है। वनस्पति वीं के अधिक सेवन, कई खास धातुओं से सम्बन्धित उद्योग धन्धों, वीनी मिलों तथा खान में कान करने वाले लोगों में भी यह रोग अधिक देखा गया है। जिनका शरीर किसी अन्य कारण से अस्वस्थ हो ऐसे कई रोगियों को भी यह रोग हो जाता है। अब एक मत यह भी है कि अभी तक यह पता नहीं चल सका है कि दमा क्यों होता है — No one knows exactly why asthma happens.

आजकल कुल जनसंख्या के लगभग 5 प्रतिशत लोगों को दना का रोग है। यह रोग बच्चों में अपेक्षाकृत अधिक है। प्रयोगशाला की कई प्रकार की जाँच से दमा का पता लग जाता है। विधिन्न पद्धतियों में इस रोग के कई इलाज हैं, यद्यपि अभी तक कोई संतोषजनक इलाज नहीं है। दमा से मरने वाले रोगियों की संख्या में भी बृद्धि हो रही है। दुःख की बात तो यह है कि कई लोग अझानवश कुछ नीम हकीम व्यक्तियों के चक्कर में आ जाते हैं जो उन्हें देसी दवा में सदीरोयड (steroids) भिता कर देते हैं। यह दवा एकदम तो कुछ दिनों के लिए चमत्कारी असर करती है पर इसका अधिक तेवन भरीर को बहुत नुकसान करता है। हमने अनेक रोगियों की इस प्रकार की दवा प्रवोगशाला (laboartory) से टेस्ट करवाई है जिसमें सदीरोयड का मिश्रण पाया गया है।

हांकाइटिस (Bronchitis) वायु नली की सूजन का रोग है। यह आमतौर पर टंड लगने तथा कीटाणुओं के आक्रमण के कारण होता है। इस रोग में साँस लेने में तकलीफ, खाँसी तथा ज्वर ही जाता है। ग्रायः गला सूखने लगता है यथा जलन सो अनुभव होती है। ब्रांकाइटिस में रोगी के खाँसने पर उसका चेहरा प्रायः नीला सा पड़ जाता है। ब्रांकाइटिस दो प्रकार का होता है acute bronchitis or chronic bronchitis. Acute bronchitis के बार में कहा गया है — Inflammation of the bronchial tubes may be caused by viral or bacterial infections. Bronchitis occurs more frequently in winter and more commonly in cold dampelimates. Commencing as a common cold or infection of the throat, nose or sinuses, the inflammation may spread into the chest. Chronic bronchitis इस रोग की बढ़ी हुई अवस्था है — Chronic bronchitis is a degenerative disease. After repeated attacks of bronchitis, the walls of the bronchial tubes become thickened, inclastic, and narrowed. The mucous membranes of the bronchi are permanently inflamed and the airways become filled with tenacious (sticky) mucus.

फेफड़ों के रोगों ने निमोनिया (pneumonia-inflammation of the lungs), फेफड़ों के आवरण की सूजन **प्लूरिसी** (pleurisy), तथा **फेफड़ों का फुलाव कम होना** (emphysema) रोगों की स्थिति में डॉक्टरी इलाज के साथ अगर एक्युप्रेशर द्वारा इलाज किया जाए तो ये रोग बहुत शीग्न दूर हो जाते हैं।

निमोनिया (Pneumonia) में फेफड़ों में सूजन, खाँसी तथा साँस लेने में तकलीफ होती है। सिर दर्द, छाती में इलका सा दर्द, बेचैनी तथा अधिक प्यास लगना भी इस रोग के कुछ अन्य लक्षण हैं। यह रोग भारी ठंड लगने के कारण होता है। गलत रहन-सहन तथा अच्छा भोजन न करने से भी यह रोग हो जाता है।

फेफड़ों के अन्दर जब विषैला पदार्थ जमा हो जाता है तो वह फेफड़ों के आवरण (pleura) तक भी पहुँच जाता है जिससे आवरण में सूजन आ जाती है जो कष्टदायी बन जाती है। इस तकलीफ को प्लूरिसी (pleurisy) कहते हैं। यह सेग फेफड़ों के किसी अन्य रोग, ठंड लगने, गुदौं तथा जोड़ों के रोगों के कारण भी हो जाता है। फेफड़ों का फुलाब कम हो जाने के कारण साँस लेने में काफी कठिनाई होती है।

एलर्जीस (Allergies) कई प्रकार की हैं। एक्युप्रेशर के अतिरिक्त एलर्जी की जाँच करवा के उस वस्तु से परहेज करना चाहिए जिससे एलर्जी होती है।

खाँसी (Cough) के कई कारण हो सकते हैं। यह दमा, हदय रोगों, वायुनली में विकार, थाइरोंयड ग्रन्थि में सूजन तथा अधिक बलगम बनने के कारण होती है। धुएँ-धूल वाले गर्दे वातावरण में रहने, शरीर में अम्लता बढ़ने, अँताड़ियों में हवा भरने तथा फेफड़ों में रक्त इकट्ठा होने के कारण भी खाँसी हो जाती है। काली खाँसी (whooping cough) मुख्य रूप से बच्चों की बीमारी है जिसमें खाँसते-खाँसते मुँह लाल यहाँ तक कि नीला हो जाता है, शुरू

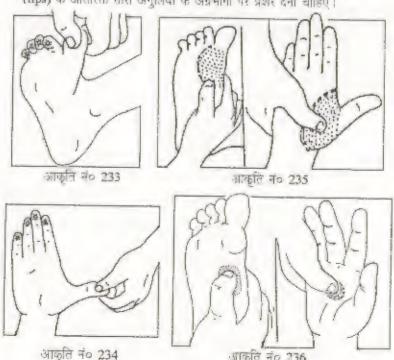
में नाक से पानी बहता है, शरीर का तापमान भी बीड़ा अधिक रहता है। कक निकलने पर रोगी की कुछ आराम खिलता है। यह दिन और रात में कई बार हो जाती है।

छाली की हिंद्रियों का दर्द (inter costal neuralgia) प्रायः छाती की नसी या स्नायु गांसपेशियों में किसी विकार, खून की कमी, पमलिखों तथा रीढ़ की हट्टी की सूजन य छाती के अन्दर गिल्टिबों की सूजन आदि के कारण होता है।

दमा तथा अन्य श्वास रोगों का एक्युप्रेशर द्वारा उपचार

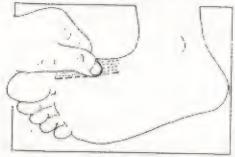
दमा (astbma), तथा श्वास प्रणाली से सम्बन्धित लगभग सारे रोग (respiratory disorders) एक्कुप्रेशर द्वारा टीक हो सकते हैं। इतना अवश्य है कि दमा तथा श्वास सम्बन्धी कुछ पुराने रोगों को इस पद्धति द्वारा पूरी तरह जाने में कुछ सगय लग सकता है। अगर एक्कुप्रेशर द्वारा शुरू के पाँच-सात दिनों में कुछ उत्साहजनक परिणाम न मिलें तो दिराण नहीं होना चाहिए। ऐसा नहीं हो सकता कि एक्कुप्रेशर द्वारा इन रोगों में लाभ न पहुँचे।

दमा तथा श्वास सम्बन्धी ब्रत्येक रोग में पिट्यूटरी ग्रन्थि, पीनियल प्रन्थि, थाइसँयड ग्रन्थि तथा आड्रेनल ग्रन्थियों सम्बन्धी प्रतिबिम्य केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए जैसाकि आकृति नं० 233, 234, 235 तथा 236 नें दर्शाया गया है। हाथों तथा पैसें के अँगूटी के अग्रभागों (tips) के अतिरिक्त सारी अँगुलियों के अग्रभागों पर प्रेशर देना चाहिए।



150

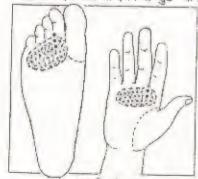
दमा तथा श्वास सम्बन्धी प्रत्वेक रोग में स्नाय्-संस्थान सन्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्राँ पर अवश्य पेशर देना चाहिए जैसाकि आकृति नं० 237 तथा 238 से स्पष्ट है।



आकृति नंव 237

आकृति २० 238

ऊपर बताये प्रतिविम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देने के बाद साँग की नलिकाओं -- श्वास बाहिनियों (bronchial tubes) तथा फेंफड़ों सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्रों (आकृति नं० 239) पर प्रेशर देना अभिवार्थ है। दोनों बाजुओं पर फेफड़ों से सम्बन्धित मेरीडिअनस हैं जैसाकि आकृति नं० 240 में दिखाया गया है। बाजुओं पर जो तीन-तीन केन्द्र दिखाये गये हैं वे श्वास रोंगों के अत्यंत ही प्रभावी केन्द्र है। छाती पर कालर बीन' के नीये तथा गेट गर नापि तथा पसत्तियों के मध्यभाग में, मध्य लाइन से एक-एक अँगूठे की दूरी पर भी इन रोगों री सम्बन्धित केन्द्र हैं। इन केन्द्रों पर केवल कुछ सेकंड के लिए दो-तीन बार प्रेशर देना चाहिए। श्नास रोगों से सम्बन्धित नीचे कुछ अन्य प्रतिबिन्ब केन्द्रों का वर्णन किया जा रहा है। इस सारे या इसमें से कुछ केन्द्रों पर प्रेशर देना काफी स्तभदायक रहता है।

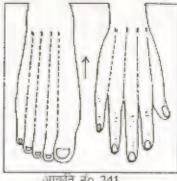




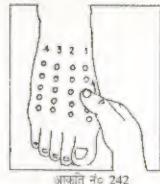
आकृति नं० 239

आकृति न० 240

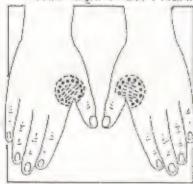
 पैरों तथा हाथों के ऊपर सारे बैनलस (आकृति नं0241) में प्रेशर देने से छाती की जकड़न दूर होकर श्वास रोगों में आराग मिलता है। जब दमा का अटैक हुआ हो तो इन केन्द्रों पर पालिश करने से दमा का प्रकोप एकदम कम हो जाता है। इन केन्द्रों पर प्रेशर देने का डंग आकृति नंo 242 से स्पष्ट है।

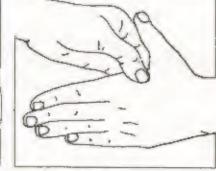






 हावों पर अँगुटे तथा पहलो अँगुली के बीच वाला भाग (आकृति नं० 243) भी श्वास रोगों रो राम्बन्धित है, अतः इन पर भी प्रेशर देना चाहिए। प्रेशर हाथ के अंगूटे से देना चाहिए जैसाकि आकृति नं० 244 में दिखाया गया है।



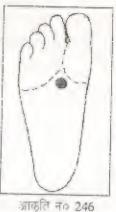


आकृति नं० 243

आकृति नं० 244

- दोनों पैरों के ऊपर (आळ्ति नं० 64) जहाँ टाँग तथा पैर परस्पर मिलते हैं, मध्य भाग में, श्वास रोगों से सम्बन्धित केन्द्र हैं। प्रत्येक केन्द्र पर कुछ सेकंड के लिए, तीन पर प्रेशर देना चाहिए। इन रोगों में पीठ के ऊपरी भाग पर रीढ़ की हही तथा कन्धों के पढ़ेंद्रों (shoulder blades) के साथ-साथ (आकृति नंव 146) हाथों के अँगुटों से दिन में दो-तीन बार या फिर एक बार अवश्य प्रेशर देना चाहिए। रोग के दौरे की स्थिति में अगर पीठ पर इन केन्द्रों पर प्रेशर दिया जाय तो रोग का प्रहार ढीला पड जाता है और काफी आराम मिलता है। अच्छा तो यह है कि सारी पीठ पर रीढ़ की हड्डी के दोनों (आकृति नं० 160) और प्रेशर दिया जाए।
- एलर्जीस (allergies) दूर करने के लिए कहनी के बाहरी तथा भीतरी भाग पर एक प्रभावी केन्द्र है जैसाकि आकृति नं० 245 में दिखाया गवा है। एलर्जीस से सम्बन्धित तलवे के ऊपरी भाग (आकृति नं० 246) में तथा नाक के नीचे (आकृति नं० 247) भी केन्द्र हैं। ये केन्द्र मुच्छां दूर करने के लिए भी प्रभावी हैं।







आकृति नं० 245

- इसके अतिरिक्त गते में गहरे स्थान पर अँगुली के साथ इलका-इलका देवाद देने से भी इन सेगों में काफी आराम शिलला है जैसाकि आकृति नं० 248 में दिखाया गया है। यह दशक केंवल कुछ संकांड के लिए ही देना चाहिए।
- ऐसे नेगियों को दिन में दो-तीन बार कुछ गिनटों के लिए अपनी जीभ दाँतों के नीचे (आकृति नं 249) दबा कर रखनी चाहिए। दॉनों का दबाव हलका होना चाहिए।







आकृति नं० 248

आकृति न० २४१

- 'मेजिक मेसाजर' (आळूति नं० 38 तथा 250) से दिन में दी-तीन बार 2 से 5 मिनट प्रतिबार प्रेशर देने से भी श्वास रोग बहुत जल्दी दूर होते हैं। हाथों में प्रेशर देने का यह एक आसान दंग है।
- चेहरे तथा कानों पर भी इन रोगों से सन्वन्धित कई प्रतिविम्ब केन्द्र हैं जो इस प्रकार हैं: आकृति 15 - प्वाइण्ट 11, आकृति नं० 17 - प्वाइण्टम 19 तथा 20, तथा आकृति नं० 18 - प्वाइण्टस 6, 17, 18, 19, 29 तथा 31,

- Cardiac asthma की स्थिति में उपरोक्त बताए गए प्रतिबिम्ब केन्द्री के अतिरिक्त हृदय राम्बन्धी प्रतिबिन्ध केन्द्रों पर भी प्रेशर देना चाहिए। अगर-गर्भाशय, डिन्बग्रथियों, प्रःस्य ग्रन्थि तथा अण्डकीयों सम्बन्धी प्रतिविन्य केन्द्रों पर प्रशर हैने से दर्द हो तो इन पर भी नियगित रूप से प्रशार दें।
- इमा तथा अन्य श्वास रोगों की स्थिति में अपने भोजन पर विशेष ध्यान देना चाहिए और ऐसे कोई भी पदार्थ नहीं छाने चाहिए जिनसे एलर्जी हो तथा गैस बने। ऐसे सेगी उडे पदार्थ तथा मिठाइयां या तो बिल्कल न लें या फिर बहत कम और वह भी कभी-कभी लें। इन्हें अपना भोजन समय पर खाना चाहिए। बेवक्त भोजन खाना इनके लिए हानिकारक हो सकता है। दना के रोगियों को रात्रि का भोजन बिल्कल हलका, थोड़ा सा तथा सोने से लगभग तीन घंटे पहले लेना चाहिए। भोजन अच्छी प्रकार क्यांकर खाना चाहिए। शहद तथा लहसुन का सेवन ऐसे रोगियों के लिए गुणकारी है। सर्दियों में तुलसी एवं अदरक की चाय लें। सप्ताह में एक दिन उपवास रखना बहुत लाभदायक है।
- अवास सेगों में विटानिन ती लेना काफी लाभदायक है। ऐसे सेगियों को विटानिन-सी की दिन में 3 दिकियाँ - कुल 1500 मिलोग्राम (नाश्ता, दोपहर के भोजन तथा रात्रि के भोजन के कुछ समय बाद एक-एक टिकिया) कुछ दिनों के लिए लेनी चाहिए।
- इन रोगों में कब्ज और पैट की बाय दूर करने के लिए विशेष ध्यान देना चाहिए। प्रतिदिन 8 से 10 गिलास पानी परेना चाहिए पर खाने के साथ पानी नहीं पीना चाहिए :
- विंता तथा स्वभाव में तेजी दुर करनी चाहिए क्योंकि इन से ये रोग बढ़ते हैं।
- श्वास रोगों से पीडित व्यक्तियों को हलका व्यायाम, सैर तथा ताजी हवा में नाक द्वारा लन्ये साँस लेने चाहिए, धुँए, गंदी इवा तथा दुषित वातावरण से दूर रहना चाहिए। ऐसे व्यक्तियों को उटते, बैंडते तथा सोते समय अपनी रीढ़ की हुई। सीधी रखनी चाहिए। सिगरेट तथा तम्बाकु का सेवन नहीं करना चाहिए।
- पाश्चात्य डाक्टर भी अब इस तथ्य को मतनने लग गए हैं कि कोई भी ऐसी दवा नहीं. जिससे दमा ठीक हो सके। उनका विचार है कि एलर्जी दूर करने वाले भीजन पदार्थी को न खाने से दमा दूर रखा जा सकता है।

Reflexology is nature's "push-button" secret for vibrant health, more dynamic living, abundant personal energy and better living without pain.

-Mildred Carter

11

पाचन तंत्र के रोग

(Disorders of Digestion)

(जिगर, पित्ताशय, आमाशय तथा ॲतड़ियों के सेय)

(事)

जिगर का कार्य तथा सेग (Liver -Its functions and ailments)

जिगर की आकार

निवर, वकृत या जिगर हमारे शरीर में तबसे बड़ी ग्रन्थ (largest gland) है। यह पेट में दायों तरफ ऊपर के भाग में (आकृति नं० 9) डायफ्राम (diaphragm) के नीचे होती है और इसका काफी हिस्सा पसिलयों से ढका रहता है। साधारणतः एक वयस्क व्यक्ति के जिगर का वजन उसके शरीर के बजन का दो प्रतिशत (equivalent to 2% of the total body weight) अर्थाल् पुरुषों का 1400 से 1800 ग्राम तक तथा स्त्रियों का 1200 से 1400 ग्राम तक होता है। जन्म के समय बच्चों में यकृत का बजन उनके शरीर के बजन का लगभग पाँच प्रतिशत होता है। चकृत देखने में नरम और लाल भूरे रंग (soft dark brown) की ग्रन्थि है। जिगर की एक प्रमुख विशेषता यह है कि हमारे शरीर में जितना खून प्रवाह करता है उसका लगभग चौथाई हिस्सा हमेशा जिगर में संवित रहता है।

जिगर के प्रमुख कार्य

पाचन क्रिया में जिगर का महत्त्वपूर्ण योगदान है। हगारे शरीर की रचना इस प्रकार है कि मुँह, ग्रासनली (alimentary tract), आमाशय (stomach) और छोटी आँत (small intestines) द्वारा भोजन प्रचाने का कार्य जिगर के योगदान के बिना सम्पूर्ण नहीं होता। जो भोजन हम खाते हैं उसको अन्य अंगों के लिए शक्तिक्र्यंक रूप जिगर की प्रक्रिया से ही मिलता है। जिगर के आकार और प्रमुख कार्यों को दृष्टिगत रखते हुए इसे शरीर की सबसे बड़ी एवं महत्त्वपूर्ण रसायन फैक्टरी माना गया है।

जिगर के प्रमुख कार्य इस प्रकार हैं :

जिगर कार्चीहाइड्रेटस (carbohydrates), प्रोटीन (proteins), वसा (fats), लोहा (iron) तथा विटामिन (vitamins) ए, बी, डी, ई और के, को शरीर के लिए उपयोगी बनाने का कार्य करता है। आवश्यकतानुसार जिगर इन तत्त्वों को शरीर के विभिन्न अंगों को पहुँचाता रहता है। अपने में संचित की हुई बसा (fat) को जिगर ऐसा रूप देता है जिससे वह शरीर तंतुओं (tissues) को शक्ति तथा उष्णता प्रदान कर सके। यहाँ तक कि जिगर गाजर तथा सब्जियों के हरे पत्तों में पाये जाने वाले तत्त्व कैरोटिन (carotene) से विटामिन 'ए' का निगरिण भी करता है।

- पाचन किया के समय खाद्य पदार्थों से परिवर्तित श्वेतसार तथा क्रकरा को जब रक्त खूकोज (glucose) तथा मौंलटोज (maltose) के रूप में जिगर में ले जाता है तो जिगर के कोष इन्हें एंज़ाइम (enzyme) किया द्वारा ग्लाइकोजन (glycogen) नामक शर्करा में बदल कर अपनी वेह में संवित कर लेता है।शरीर को जितने ताप की आवश्यकता होती है, जिनर उसे देता रहता है।इसके अतिरिक्त आवश्यकता पड़ने पर जिगर में इकट्ठी हुई ग्लाइकोजन को जिगर एंज़ाइम किया द्वारा पुनः ग्लूकोज में परिवर्तित करके रक्त-प्रवाह में पहुँचाता रहता है। इस तरह जिगर रक्त में ग्लूकोज का स्तर सामान्य (normal blood glucose level) बनाए रखने में सहायता करता है।
- ग्लाइकोजन बनाने के अतिरिक्त जिगर का अन्य महत्त्वपूर्ण कार्य एक तरल बने क्षार पदार्थ पित्त को बनाना है जिसे पित्त का निर्माण (formation of bile) कहते हैं। ऐसा अनुमान लगाया गया है कि 24 बंदों में जिगर से लगभग 500 से 1000 मिलीलिटर पित्त निकलता है। पित्त का कुछ भाग पित्त-कोष (gall bladder) में बला जाता है और शेष भाग मोजन को, विशेषतः बंधों को पचाने योग्य बनाने और शर्तर के लिए ग्रहण करने योग्य बनाने के लिए छोटी आँत में पहुँचता है। पित्त बास्तव में जिगर द्वारा त्याग हुआ पदार्थ होता है और मलमार्ग से बाहर निकलने के लिए आँत में जाता है पर अपनी कुछ विलक्षण विशेषताओं के कारण पाचन क्रिया में सहायक होता है। अपनी इस क्रिया द्वारा जिगर कब्ज नहीं होने देता। पित्त लाभकारी है पर नुकसानदायक भी सिद्ध हो सकता है। अगर पित्त का निकास न तो और यह रक्त-प्रवाह में मिल जाए तो पीलिया (jaundice) हो सकता है। वैसे पीलिया होने के कई अन्य कारण भी होते हैं।
- पित्त का एक लाभ यह है कि यह औत में दुर्गन्ध पैदा होने से रोकता है।
- पाचन क्रिया में योगदान के अतिरिक्त जिगर रक्त-प्रवाह में प्रकट होने वाले हानिकारक तत्त्वों को भी नष्ट (detoxification of many drugs and toxins) करता है। इसके अतिरिक्त यह लाल रक्त क्रिणकाओं के निर्माण और विनाश में भी सहावता करता है।
- विगर रक्त को धने करने वाले तत्त्व यथा prothrombin तथा fibrinogen पैदा करता
 है 1 अगर यह तत्त्व रक्त में न हों तो मानूती चोट तगने से भी शसेर का सारा रक्त वह ज़ाए और मृत्यु हो जाए।

जिगर के विभिन्न रोग

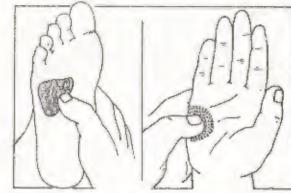
जिगर के अस्वस्थ होने तथा अपना कार्य टीक प्रकार न करने से अनेक सेग हो जाते हैं। संक्षेप में इनका विवस्थ इस प्रकार है :

- पीलिया-कामला-जाण्डिस (jaundice): जैसे पहले बताया गया है कि जिगर से पैदा होने बाला तरल पदार्थ पित अत्यन्त लाभकारी भी है पर अत्यन्त नुकसानदायक भी सिद्ध हो सकता है। पित्त को अंश जब जिगर से औत में पहुँचने की बजाए स्कवाहिनियों में पहुँच जाते हैं तो जॉण्डिस हो जाता है जिसे पीलिया या कामला कहते हैं। निःसन्देह ऐसा जिगर की अस्वस्थता के कारण होता है। वैसे पीलिया होने के कई अन्य कारण भी होते हैं।
- जिगर द्वारा ठीक प्रकार कार्य न करने से आलस्व, भूख में कमी, जीभ पर मैल का लेप सा चढ़ें रहना, कब्ज, सिर दर्द, शरीर में दुर्बलता, बदन में खुज़ली, आँखों में खिंचाव तथा रक्त बनमें में ठकावट पड़ती है। Acute Infectious Hepatitis की रिथित में तेज बुखार भी हो जाता है, तेज सिर दर्द तथा मांसपेशियों में दर्द रहने लगता है। भूख नहीं लगती, पेट में दायीं तरफ पत्तलियों के नीचे दर्द अनुभव होता है तथा पीले रंग का पेशाब आता है। कुछ दिन बाद पीलिया तक भी हो जाता है।
- विगर की शरीर के अन्य अंगों से विचित्र भिन्नता है। अख्यस्थता की स्थित में यह सामान्य आकार से बढ़ जाला है और कम भी हो जाता है। गलेरिया तथा टाइफॉइड रोग में जिगर के अकार में काफी चाँछ हो जाती है। जिगर में दर्द होने बगला है और प्रायः न्यर की हो जाता है। रोगी पूरी तरह साँस भी नहीं ले सकता। रक्तवमन भी शुरू हो जाता है। मोटे व्यक्तियों खास कर ऐसे व्यक्तियों जिनके शरीर में प्रोटीन की कमी हो, जिन का मधुनेह रोग कंट्रोल से बाहर (uncontrolled diabetes) तथा शराय का अधिक सैवन करते हों या जिनके शरीर में प्रोटीन की कमी हो (suffering from protein malnutrition), उनका जिगर साधारण रूप से बड़ा (fatty liver) हो जाता है।
- ऐसा भी देखा गया है कि जिगर के पुसने रोगियों के स्वभाव में प्रायः चिड़चिड़ाहट, सुस्ती तथा हाथों में कन्पन भी शुरू हो जाती है। इसके साथ हाथ फैलाने तथा सिकोड़ने में भी कठिनाई आती है।
- िसिरोहिंसिस ऑफ वी लियर (cirrhosis of the liver) जो कि चुख्यतः अधिक शराय पीने से होता है, जिनर की एक भवानक बीमारी है जिसमें जिपर संकृचित (congested) तथा विकृत (distorted) सा हो जाता है। ऐसी स्थिति में रक्त_नाड़ियाँ फट सकती हैं और रक्त बहने से मृत्यु तक हो जाती है। इस रोग में पुरुषों के स्तन बढ़ने लग जाते हैं तथा नपुंसकता के लक्षण शुरू हो जाते हैं। खून की उल्टियों तथा नाक से खून बहना भी शुरू हो जाता है।
- कुछ ऐसी दवाइयाँ या पदार्थ अधिक मात्रा में खा लेने से जो जहरीले हों या जिन्हें शतर ग्रहण नहीं कर सकता, ऐसी अवस्था में जिगर में सूजन आ जाती है जिसे toxic hepatitis (inflammation of the liver) कहते हैं। ऐसी अवस्था में जी मचलाना तथा उल्टियाँ (nausea and vomiting) तथा दस्त (diamhea) लग जाते हैं तथा इसके बाद प्रायः पीलिया हो जाता है और जिगर काम करना बन्द कर देता है।

- जियर की कमजोरी के कारण मानसिक असंतुलन, स्परण शक्ति कम होना, दाढ़ी-मूळों के बाल गिरने, जियर का कैंसर तथा पेट फूलना आदि अनेक रोग हो जाते हैं
- जिगर के विकारों के कारण पैतों में सूजन, रक्त की कनी, थोड़ा परिश्रम करने पर साँस फूलना, हिचकी, मुँह में पानी भर आना, खट्टी डकार आना, खट्टी के आना तथा छाती जलना आदि रोग भी हो जाते हैं।
- गर्भावस्था में दवाइवों के अधिक सेवन से भी जिगर को नुकसान पहुँचता है। ऐसी अवस्था में पीलिया होने का डर रहता है। प्रायः कै होने तगती है या कै करने को जी करता है।

एक्युग्रेशर द्वारा जिगर के रोगों का उपचार

हमारे शरीर में जिगर केवल एक ही है और वह पेट में दायीं ओर होता है। अतः जिगर से सन्बन्धित प्रतिविम्ब केन्द्र केवल दायें पैर तथा केवल दायें हाथ में होते हैं जैसाकि आकृति नं० 9 में दर्शाया गया है। इन पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 251 तथा आकृति नं० 252 में दर्शाया गया है।



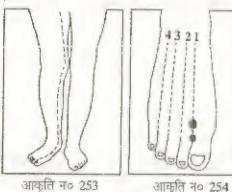
दायें पैर तथा दायें हाथ में जिगर संम्बन्धी प्रतिबिन्ब केन्द्र तथा उन पर अँगूठे के साथ प्रेशर देने का ढंग।

आकृति नं० 251 तथा 252

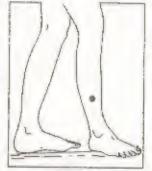
जियर के रोगों को दूर करने के लिए जियर के अतिरिक्त थाइरॉयड व पैराथाइरॉयड ग्रंथियों (आकृति नं० 216), गुदौँ (आकृति नं० 10), पित्ताश्रय (आकृति नं० 251 तथा 252), लसीकातंत्र (आकृति नं० 12 तथा 13), स्नायु-संस्थान (आकृति नं० 45 तथा 46) तथा स्पलीन (आकृति नं० 7) के प्रतिबिन्द केन्द्रौँ पर भी प्रेशर देना चाहिए क्योंकि ये ग्रंथियाँ तथा अववव भी किसी न किसी प्रकार जिगर के रोगों से सम्बन्धित होते हैं।

जिगर मेरीडियन दायें पैर के अँगूटे से शुरू होकर टाँग के बीच से होती हुई जिगर तक पहुँचती है जैसाकि आकृति नं० 253 में दिखाया गया है। जिगर के कार्य को अधिक प्रभावी बनाने तथा जिगर के रोगों को शीघ्र दूर करने के लिए इस मेरीडियन से सम्बन्धित (आकृति नं० 254) पैर पर दो केन्द्र हैं। पहला केन्द्र वहाँ होता है जहाँ अँगूटा तथा पहली अँगुली परस्पर मिलते हैं तथा दूसरा केन्द्र पहले चैनल में हो पैर के अँगूटे से हाथ के दो अँगूटे के अन्तर पर

होता है। इनके अतिरिक्त दाहिनी टींग पर ही बाहरी टखने से दो हाथों के अंतर पर (आकृति नंo 255) जिगर सम्बन्धी केन्द्र होता है। प्रत्येक केन्द्र पर कुछ रोकंड के लिए तीन बार प्रेशर







आकृति न० 255

जिगर के रोगों की स्थिति में सख्त चारपाई या भूमि पर लेट कर पेट के दायीं तरफ पसलियों के नीचे (आकृति नं० 256) दोनों हाथों को अंगुलियों ने प्रेशर दें ! प्रेशर स्वयं भी दे सकते हैं या फिर किसी से दिलवा राकते हैं। ध्यान रखें कि पस्तियों के ऊपर प्रेशर न आये। सारे केन्द्रों पर एक बार प्रेशर देने के बाद, दूरारी बार तथा फिर तीसरी बार प्रेशर दें। इन रोगों में पीठ पर ऊपर से नीचे (आकृति नं० 160), विशेषकर नध्य भाग में, रीढ की हड़ी से थोड़ा हट कर, तीन बार प्रेशर दें। मध्य कर भाग जिगर से सम्बन्धित होता है।



आकृति न० 256

केवल रोग की अवस्था में ही नहीं अपित जिगर को हमेशा स्वस्थ रखने के लिए उपरोक्त बताए गए प्रतिबिन्ध केन्द्रों पर नियमित रूप से प्रेशर देना चाहिए।

जिगर के रोगों में भैदा व खोधा की वस्तुएँ, दीमी, आलू कचालू तथा तली हुई बीजे बिल्कुल न खाएँ। जडी टक हो। सकं नींबू, प्याज, अदरक, क्लडी, मुली, नीसभी तथा संतरा ते । खुली हका में सेंग तथा हलका व्यायान करें।

जिमर तक पाचन के दूसरे अववर्धों से सम्बन्धित विभिन्न रोगों से बचने के लिए यह आवश्यक है कि भोजन प्रति उन बुटियों को दूर किया जाये जो कि इम से अधिकाँश व्यक्ति प्रतिदिन करते हैं - हम बिना भूख के खाते हैं, खाये पर फिर जाते हैं,बेवक खाते हैं, बीमारी की हालत में भी बिना अक्टर की सलाह के खाते हैं, वेमेल खाते हैं, असंतुलित खाते हैं, जरूरत से ज्यारा खाते हैं तथा बिना अच्छी प्रकार चवाये खाते हैं जिस से भोजन का पाचन ठीक प्रकार नहीं होता।

(ख)

(Gall Bladder - Its Functions and disorders)

पिलाशय गांसपेशी का एक तंन मैंह वाला पित का बैला (reservoir of bile) होता है जिसकी तुलना नाशपाती के आकार (pear-shaped) से की जा सकती है। यह जिगर (liver) के दाहिने भाग के समीप (right lobe of liver) स्थिर होता है जैसाकि आकृति नं० 9 में दर्शाया गया है। यह आकार में 8 से 10 तैंटीमोटर तक लम्बा तथा लगभग 3 तैंटीमीटर चौड़ा होता है। प्रायः ऐसा भी देखा गया है कि कई व्यक्तियों के दो पित्ताशय होते हैं (double with one bile duct and separate bile ducts) और कड़वों का पिताशय सुक्ष्म रूप में दो भागों में विभक्त होता है।

पिताशय के प्रमुख कार्य

जिगर से जो पिल निकलता है उसका कुछ भाग पिलाशय में आकर जमा हो जाता है इसलिए इसे पित्त का भण्डार कहा जाता है। जब पित्त पिताशय में आता है तो पिताशय इसे अपने प्रारम्भिक तरल रूप से लगभग 10 गुणा गाढा कर लेता है। जब भोजन विशेषतः अधिक वसा युक्त भीजन आगाशय रो छोटी आँत ने पाचन के लिए आता है तो स्वाभाविक दबाव के कारण पिताशय सिक्ड़ जाता है। इस क्रिया के कारण पिताशय से पित्त निकलकर सामान्य पितवाहिनी (bile duct) द्वारा डुओडेनम (duodenum) अर्थात छोटी आँत के मुँह में आ जाता है। छोटी आँत में पहुँच कर पित भोजन को विशेषकर चर्बी को गलाकर पाचन के योग्य बनाता है। पित्ताशय की यह विशेषता है कि उसके आकार में फैलाव आने तथा सिक्डून आहे के कारण पित्त का प्रवाह टीक रहता है।

पिताशय के रोग

पिताशय के प्रमुख रोगों में 'गालस्टोनस' (gallstones) अर्थात पिताशय के पत्यर हैं। पित्ताशय में छोटे-छोटे पत्थर कैसे बन जाते हैं इस बारे में कोई एक विचार नहीं हैं। ऐसा ऊनमान है कि यह कैलिसियम (calcium) और कोलेस्ट्रोल (cholesterol) से बनते हैं | जिगार रो जो पिन पिताशय में आती है उसमें से पिताशय कोलेस्ट्रोल (cholesterol) तथा खनिज लवणों को ग्रहण कर लेला है पर रोग की अवस्था में पिताशय केवल (bile salts) की ग्रहण कर पाता है जिससे वहाँ एकत्रित कोनेन्ट्रोल के तत्त्व 'स्टीनस' बन जाते हैं।

वित्ताशय तथा पितवाहिनी (bile duct) की सूजन यह गालस्टोनस का रांग पुरुषों की अपेक्षा आरतों में अधिक होता है और औरतों में भी खासकर 40 से ऊगर आयु को मोटी तथा गोरी औरतों (fair, fat, forty and fertile) में अधिक देखा गया है । गर्भधारण करने के समय या इसके तुरन्त बाद गालस्टोनस का रोग प्रायः औरतों को हो जाता है। यह रोग पैतृक भी होता है और उन लोगों को अधिक होता है जो चर्बी वाली वस्तुओं का अधिक सेवन करते हैं और जो मोटे अधिक होते हैं क्योंकि उनकी पित में कोलेस्ट्रोल की गांचा अधिक होती है।

गालस्टोनस रोग की अवस्था में प्रायः तित्र को या फिर सबेरे ज्यादा भोजन खाने के बाद तथा अधिक वसा वाले पदार्थों (fatty meals) खाने के बाद काकी दर्द उठता है। दर्द कभी अधिक हो जाता है और कभी थोड़ा। इस रोग में दाहिने कम्धे में दर्द होने लग जाता है और इस बाजू से कोई भी वस्तु जगीन से जठाना कठिन प्रतीत होती है। नव्य की पति तेज (fast pulse) हो जाती है। अधिकतर रोगियों का मन कै करने को होता है। कई उल्टियाँ करने भी लग जाते हैं। थोड़ा-थोड़ा समय पाकर बार-बार पेट में काफी पीड़ा होती है और पीलिया भी हो जाता है। भूख कम हो जाती है लथा गुँह से गैस निकलनी शुरू हो जाती है। यहाँ तक कि 103 डिग्री बुखार भी होने लगता है। एक्स-रे में गालस्टोनस की स्थिति का पता बल जाता है। गालस्टोनस का दर्द कुछ मिनटों से लेकर कई धण्टों तक रहता है क्योंकि जब तक रटोन पित्ताशय के गुँह से पीछे न चला जाए या फिर पित्तवाहिनी से नीचे न चला जाय, दर्द की स्थिति प्रायः बनी रहती है।

इसके अतिरिक्त गालस्टोनस होने की स्थिति में पितवाहिनी में सूजन (cholangitis), पित्तवाहिनी अग्न्याशय (pancreas) ग्रींथ में भी सूजन (pancreatitis) तथा पिताशय में छोटे-छोटे छाले (carcinoma) हो जाते हैं। ऐसी स्थिति में सेग ज्यादा भयानक हो जाता है। पिताशय की अधिक सूजन के कारण पीच भी पड़ सकती है।

मालस्टोनस कई प्रकार के होते हैं: एक तो कोलेस्ट्रोल (pure cholesterol stones) अर्थात् चिकने व सफेंद रंग के, आकृति में गोल और आकार में बड़े और दूसरे कैलसियम मुक्त विभिन्न रंगों के (pigment stones), आकार में छोटे तथा आकृति में उबड़-खाबड़। इसके अतिरिक्त कुछ ऐसे स्टोनस होते हैं जो कोलेस्ट्रोल, पित्त तथा कैलसियम सालट इत्यादि से परस्पर मिलकर बने होते हैं जिन्हें gallstones कहते हैं। गालस्टोनस के बारे में यह कहा जाता है कि एक बार बन जाने के बाद फिर यह बढ़ते नहीं हैं।

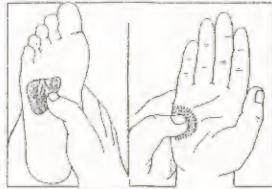
ऐसा भी देखा गया है कि कई व्यक्तियों के पिताशय में लगातार कई वर्षों से गालस्टोनस होते हैं पर वे न ही पिताशय से पित के सामान्य निकास में कोई रुकाबट डालते हैं और न ही किसी प्रकार कष्टकर होते हैं।।

गालस्टोनस से खुटकारा पाने के लिए डाक्टर प्रायः ऑपरेशन द्वारा पित्ताशय (gall bladder) निकालने की सलाह देते हैं। ऑपरेशन से निश्चय ही गालस्टोनस के कारण होने वाला दर्व चला जाता है, पर मेरे पास कई ऐसे सेगी आये हैं जिनको ऑपरेशन के बाद कई अन्य सेग शुरू हो गये हैं। अच्छा तो वह है कि सबसे पहले एक्युप्रेशर तथा अन्य प्राकृतिक विधियों द्वारा इलाज करना चाहिए जिससे गालस्टोनस बनने भी बन्द हो जायें और जो यालस्टोनस पित्ताशय में जमा हुये हैं, वे शरीर से बाहर निकल जायें।

एक्युप्रेशर द्वारा रोग निवारण

जिगर तथा पित्ताशय से सम्बन्धित पैरों तथा हाथों में प्रायः सामान्य प्रतिविन्य केन्द्र

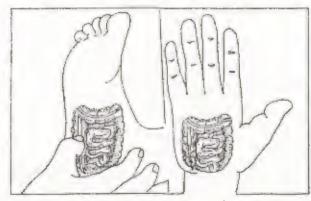
हैं जैसाकि आकृति नं० 9, 257 तथा 258 में दर्शाया गया है। ये केन्द्र केवल दायें पैर तथा दायें हाथ में ही होते हैं क्योंकि पिताशय पेट में दायीं और होता है। प्रेशर पैर तथा हाथ दोनों केन्द्रों पर देना चाहिए।



दायें पैर तथा दायें हाच में पिताशय सम्बन्धी केन्द्र। इन केन्द्रों पर पेशर हाथ के अंगूटे वा किसी उपकरण से दिया जा सकता है।

आरुति ने॰ 257 तथा 258

पिताशय के रोगों में स्मायुसंस्थान (आकृति नं० 45 तथा 46) तथा अँतिष्टियों (small intestines) के प्रतिबिन्द केनमें (आकृति नं० 259) पर प्रेशर देने के अतिरिक्त पीठ पर रीड़ की हड़ी से थोड़ा हट कर दोनों तरफ ऊपर से नीचे तीन बार प्रेशर देना चाहिए जैसाकि आकृति नं० 160 में दर्शाया गया हैं। गासस्टोनस के रोगियों को प्रेशर बड़ी सावधानी से और शुरू



दोनों पैने तथा दोनों हाथों में अँतड़ियों सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्र तथा उन पर प्रेशर देने का दंग!

आकृति नं० 259

में बोड़े दबाव के साथ देना चाहिए। ज्यों-ज्यों रोगी दबाब सहने की अवस्था में हो जाए, त्यों-त्यों दबाव थोड़ा-धोड़ा बढ़ाते जाना चाहिए। ऐसे रोगियों का इलाज करते समय बहुत शीघ्र आराम की प्रतीक्षा नहीं करनी चाहिए। स्टोनस (stones) को वीरे-धीरे निकालने की कोशिश करनी चाहिए ताकि वे पित्ताशय के मुँह में इकटूटे न हों और पित्त का सस्ता न सेकें। कुछ दिनों

बाद ही रोगी को प्रेशर किया से पता लगना शुरू हो जाएगा कि उसे आराम आ रहा है। उसका दर्द घटना शुरू हो जाएगा, के आदि को मन नहीं करेगा और ज्वर की शिकायत जाती रहेगी। एक्युप्रेशर दास केवल मालस्टोनस ही खत्म नहीं होते अपितु पिताशय तथा पित्त मार्ग (bile tract) के कोई अन्य रोग हों तो वे भी दूर हो जाते हैं।

गालस्टोनस के रोगियों को तली हुई वस्तुएँ, बसा वाले पदार्थ तथा गैस पेदा करने बाली सब्जियाँ तथा भोजन नहीं खाने चाहिए।

अमरीका की प्राकृतिक चिकित्सक Dr. Linda Clark ने अपनी पुस्तक Get well Naturally में Dr. Pauline Beregoff, M. D., of Montreal का हवाला देते हुए लिखा है कि पिताशय को दूर करने से समस्या हल नहीं हो जाती। संतुलित भोजन तथा सादा-भोजन, जिस में ताजी सब्कियाँ, सताद तथा फल हों, खाने से गालस्टोनस दूर भी हो जाते हैं और बनने भी बन्द हो जाते हैं — Removing the gall bladder does not cure the condition. Remove the cause. Correct your unbalanced diet (cut down on fats, rich food, and alcoholic beverages). Partake of fresh vegetables, salads, and fruit. Such a diet will help proper elimination, prevent stone formation.

Stones may diminish in size and sometimes even dissolve, by a complete change in diet. You may live to be a hundred with your gall bladder and the stones. Have your doctor give you a thorough check-up and recommend a proper diet, according to your constitution.

पुस्तक में Dr. Linda Clark ने एक अन्य प्रयोग का हवाला देते हुए लिखा है कि बीनी, तली हुई वस्तुएँ तथा बसा बंद करके विभिन्न विटामिन, खर्निज लवण तथा ऐसा भोजन जिसमें प्रोटीन अधिक तथा कार्बोहाइड्रेट कम हो, लेने से पिलाशय के रोग दूर हो जाते हैं! पिलाशय के 702 रोगियों पर इस प्रकार के भोजन का प्रयोग किया गया जिनमें से 700 रोगी स्वस्थ हो गए!

Dr. Mildred Jackson and Dr. Terri Teague में अपनी पुस्तक The Hand book of Alternatives to Chemical Medicine में भी लिखा है कि विदामिन-सी नियमित रूप में लेने से स्टोनस दूद कर शरीर से बाहर निकल जाते हैं — Vitamain C, taken daily, will help to break up the cholesterol and dissolve the stones.

गालस्टोनस के बारे में यह समझ लेना चाहिए कि अगर स्टोनस छोटे आकार के हैं तो वे एक्युप्रेशर या किसी अन्य प्राकृतिक चिकित्सा पद्धति से निकल जावेंगे और आगे से बनने भी बंद जो जावेंगे पर यदि उनका आकार बहुत बड़ा है और किसी प्राकृतिक चिकित्सा पद्धति से काफी लम्बे समय से दर्द बिल्कुल कम नहीं होता तो उस अवस्था में सर्जरी द्वारा पिताशय को निकालने के अतिरिक्त कोई अन्य उपाय नहीं रह जाता।

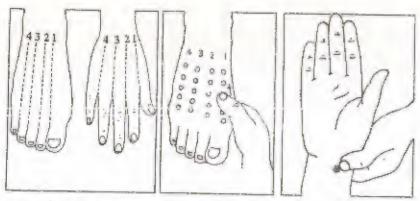
पाचन तंत्र के अन्य रोग

पाचन तंत्र के अनेक रोग हैं, पर कुछ रोग ऐसे हैं जिनसे बहुत बड़ी संख्या में लोग हमेशा पीडित रहते हैं यथा :

- आमाशय के रोग, विशेष कर आमाशय का अर्बुद (stomach ulcer also called peptic ulcer) तथा आमाशय का वर्द i
- इयूडेनम (duodenum) के रोग विशेषकर इयूडेनम का अर्बुद (duodenal ulcer also called peptic ulcer)
- कोलन का दर्द (colic) तथा कोलन की सूजन (colitis) विशेषकर कोलन का अर्जुद (ulcerative colitis)
- अँतडियों के रोग विशेषकर अँतडियों के अवुर्द (tumours of the small intestines)
- अँतिदियों में रुकाबट (Intestinal obstruction- partial or complete blockage of the intestines)
- अपेडिसाइटिस-अपेडिक्स प्रदाह (appendicitis)
- 🌒 कै (उल्टी-वमन), भूख न लगना, वजन में कमी तथा मल में खून आना।
- पेचिस-डायसेन्टरी (dysentery), दस्त-डायरिया (diarrhea) तथा पेट में पानी (ascites)
 भरना ।
- कळा, बदासीर, भगन्दर तथा पेट गैस !
- पेट दर्व, हिचकी तथा नाभिचक (solar plexus) का अपने स्थान पर न रहना इत्यादि ।

पाचन तंत्र के साधारण एवं जटिल, सब रोगों में आग्राशय, जिगर, पिलाशय, ड्रयूडेनम, जॅतडियों, बड़ी ऑत, नलाशय, गुदा वहीं तक कि गुदों, महितष्क, स्नायु-संस्थान (nervous system), पिट्यूटरी ग्रंथि (pituitary gland), आड्रेनल ग्रंथियों (adrenal glands), आड्रोंयड तथा पैरा-थाइरोंयड ग्रंथियों (thyroid and parathyroid glands) से सम्बन्धित हाथों तथा पैरों में प्रतिबिन्न केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए। जिस अंग से जो बीमारी सम्बन्धित है, उस अंग के प्रतिबिन्न केन्द्रों पर विशेष सप से प्रेशर दें।

पेट के सब रोगों में हाथों तथा पैरों के ऊपर सारे चैनलस विशेषकर चौथे चैनल में अवश्य प्रेशर दें। चैनलस की स्थिति तथा इन पर प्रेशर देने का उंग आकृति नं० 260 तथा 261 में दिखाया गया है। दोनों अग्रभुजाओं पर (आकृति नं० 262) कलाई के ऊपर (on the inside of the wrist near the pulse) कोलन की सूजन (colitis) से सम्बन्धित एक प्रभावी केन्द्र है।



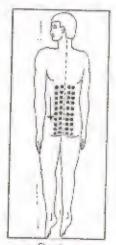
आकृति न० 260

आकृति न० 261

आकृति न० 262

पाचन-तंत्र के सब रोगों में आकृति नं० 173 तथा 174 के अनुसार आठों प्रतिदिम्ब केन्द्रों पर हाथ की तीन अँगुतियों के साथ बारी-बारी 3 सेकंड तक क्रमश्नः तीन बार हलका पर गहरा प्रेशर दें। खाना खाने से पहले किसी समय या खाना-खाने के दो-तीन घंटे बाद पेट के इन केन्द्रों पर प्रेशर दें। इसके अतिरिक्त खोपड़ी के पीछे (आकृति नं० 141 तथा 142, प्याइण्ट 1) पर भी प्रेशर दें। पेट के रोगों में इस केन्द्र पर प्रेशर देना काफी गुणकारी रहता है। चेहरे (अकृति नं० 16 तथा 17) पर भी पाचन-अंगों सम्बन्धी कई प्रतिबिम्ब केन्द्र हैं। पैरों तथा हाथों में विभिन्न प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देने के साथ इन केन्द्रों पर भी प्रेशर देना चाहिए।

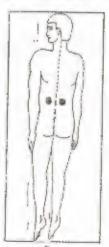
पाचन सन्बन्धी रोगों को शीघ्र दूर करने के लिए पीठ पर रीढ़ की हड़ी से थोड़ा हट कर (आकृति नं० 263) ऊपर से नीचे तीन बार प्रेशर देना चाहिए। पिण्डलियों के मध्य में (अकृति नं० 264) प्रेशर देने से पेट का दर्द तो कम होता ही है, पाचन-तंत्र के कई अन्य रोग



अकृति नं० 263



ाकृति नं० 264



आकृति नं० 265

भी दूर होते हैं। अपेंडिसाइटिस के रोग में पीठ पर (अकृति नं० 265) कुहनियों के लगभग समानान्तर दोनों तरफ अँगूठों के साथ प्रेशर देने से दर्द धीर-धीरे दूर हो जाता है। अर्बुद तथा अपेंडिसाइटिस के रोग में अगर प्रेशर देने पर भी बोड़ा आराम न आए तो डाक्टर की सलाह अवश्य लें। दस्त (diarchea) लगने की हालत में हाथों के ऊपर (आकृति नं० 62 तथा 63) अँगूठे तथा पहली अँगुली के मध्य वाले भाग पर भी प्रेशर दें। यह केन्द्र कई रोगों से सम्बन्धित है।

दूसरे रोगों की भाँति पाचन तंत्र के रोगों का भी ययाशीच्च इलाज कराना चाहिए क्योंकि अगर अर्बुद जैसे रोग बढ़ते रहें तो काफी भयानक हो सकते हैं। एक्स-रे, इन्डोस्कोपी, अलटरा-साऊँड, रकँन तथा दूसरी कई प्रकार की जाँच से पेट के रोगों का सही ज्ञान हो जाता है। इलाज का अपना महत्त्व है पर पेट के रोगों में सबसे महत्त्वणीय पक्ष यह है कि रोग के अनुसार उपयुक्त भोजन पदार्थों का चयन किया जाये। मिर्च-मसाले, टीनबंद खाद्यपदार्थ, मांश, शराब, तिगरेट, तम्बाक्, टंडे पेय, चाय, काफी तथा गले सड़े फल पाचन खराब करके रोग लगाते हैं। सादा और ताजा सुपाच्य भोजन सबसे अच्छा भोजन है। रात्रि का भोजन सोने से दोन्तीन पटे पहले तथा भूख से वोड़ा कम लेना चाहिए। मोजन के साथ नहीं पर दिन में 8-10 गिलास पानी अवश्य पीना चाहिए। जिस पदार्थ के खाने या पोने से रोग बढ़े, वह न लें। भोजन को अच्छी प्रकार चंबा कर तथा धीरे-धीरे खाग्रे। वर्दनाशक गोलियाँ या तो बिलकुल न लें या बहुत कम लें क्योंक ये पाचन खराब करती हैं।

पैट के अनेक रोगों को दूर करने के लिए लहसुन मनुष्य को कुदरत की अनूठी देन है। लहसुन खाने की उत्तम विधि यह है कि रात को एक मिलास पानी दक कर रख दें। सबेरे सबसे पहले खाली पेट दो से पाँच लहसुन की कलियाँ छीलकर, अच्छी तरह चबा कर रात रखे पानी से निगल जायें। एक स्वस्य व्यक्ति के लिए मी इस प्रकार लहसुन खाना बहुत लाभदायक है। यह केवल पेट के रोगों के लिए ही नहीं अधितु अनेक अन्य रोगों यथा उच्च रक्तवाब तथा सेक्स की कमजोरी में भी बहुत गुणकारी है।

कब्ज, बवासीर, भगन्दर (Constipation, Piles-Hemorrhoids, Anal Fistula)

कब्ज और बकसीर दो ऐसे रोग हैं, जिन से संसार में बहुत बड़ी संख्या में लोग पीड़ित हैं। एक आन कहावत है कि कब्ज अनेक रोगों की नानी है। गठिया, उच्च रक्तचाप, रिरदर्द, वेसीकोज़ वेनज़, पीठ दर्द, गैस तथा अनिंद्रा आदि अनेक रोग मुख्यतः पुरानी कब्ज के कारण ही होते हैं। कब्ज तथा बवासीर की भौति भगन्दर-नासूर (Anal Fistula) आम रोग नहीं है। गुदा मार्ग के अन्दर नासूर बन कर उससे पस निकलने के साथ इस रोग में काफी दर्द भी होता है।

कर्ज : दैनिक भोजन के पाचन के पश्चात् आँतों में समय से अधिक देर तक मल का रुके रहना ही कब्ज कहलाता हैं। पाचन का आदर्श सिद्धांत यह है कि जो व्यक्ति दिन में दो बार भोजन करता है, उसे शौच भी दो बार जाना चाहिए, अगर वह दिन ने एक बार जाता है, तो पेट पूरी तरह साफ नहीं होता, दिन मैं बार-बार शौच जाना या कई-कई दिन तक शौच न जाना कब्ज कहलाता है।

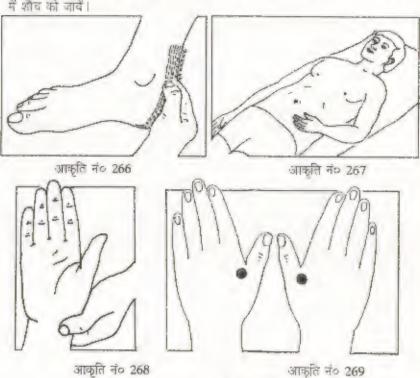
कब्ज खाने-पीने की अनेक तुटियों, शौच आने पर रोकने की प्रवृत्ति, शारीरिक परिश्रम या व्यायाम न करने, अधिक परिश्रम के बाद बिल्फुल आराम न करने, जिंता तथा गलत विचार रखने तथा आँतों की कमजोरी के कारण होती है। मेदे से निर्मित चरतुएँ खाने, बिना भूख खाने, बार-बार खाने, भीजन में अधिक मिर्च-गसाले तथा अचार खाने, भीजन में सब्जियों के अभाव, भीजन के बीच में पानी पीने तथा शीव्र-शीव्र बिना चवाए भोजन खाने से कब्ज होती है। अधिक देर तक कुर्सी इत्यादि पर बैटकर काम करते रहने से भी कब्ज हो जाती है।

कव्ज दूर करने के लिए यह बहुत जरुरी है कि कुछ प्राकृतिक नियमों का पालन किया जाए। पूरी नींद, नियनित रूप से व्यायान तथा सैर व पर्याप्त मात्रा में लगभग 8-10 गिलास पानी प्रतिदिन पिया जाए, खाने के मध्य में नहीं अपितु भोजन से लगभग आधा बंटा पहले या एक घंटा बाद पानी पीना चाहिए। भोजन में मोटे पिसे आटे की सेटी, थोड़ा मक्खन, अधिक सिकायों विशेषकर पत्तेदार सिकायों, केले के अतिरिक्त सब फल, अंकुरित दालों तथा सलाद दा प्रयोग करना चाहिए। अधिक निर्व-मसाले वाले तथा तले हुए पदार्थ खाने से परहेज करना चाहिए। अब्धा रहेगा अगर चीनी तथा चीनी से बनी चीजें बिल्कुल न खावें। भोजन अच्छी तरह चबा कर खाना चाहिए तथा सित्र का भोजन सोने से लगभग दो-तीन बंटे पहले लेना चाहिए। सल को सोने से पहले या सबेरे शौच जाने से पहले एक गिलास हलके गर्म पानी में आधा नींचू तथा एक-दो चन्नच शहद मिलाकर पीना चाहिए। सप्ताह में एक दिन उपवास रखना चाहिए, प्रतिदिन ठंडे पानी से स्नान करना चाहिए तथा अधिक विषय-वासना से संकोच करना चाहिए। क्रोध, मानसिक चिंता से दूर रहना चाहिए तथा नशीले पदार्थों का सेवन त्यागना चाहिए।

बवासीर जिसे गस्सों, मोहकों, 'पाइल्स' (Piles) या 'हीमोरॉइडस' (Hemorrhoids) का रोग कहते हैं, दो प्रकार की होती है — बादी-सूखी बवासीर तथा खूनी बवासीर । बवासीर स्वयं तो एक कष्टकर रोग है ही पर यह रोग अधिक देर तक बने रहने के कारण कई अन्य रोगों का कारण बन जाता है। बवासीर का गुख्य कारण प्रायः कब्ज होता है या फिर वहीं सब कारण होते हैं जिनसे कब्ज होती है। इसके अतिरिक्त कई अन्य कारण भी होते हैं। स्त्री रोगों तथा पुरुषों की पुरःस्थ ग्रन्थि की सूजन के कारण भी यह रोग हो जाता है। कई बार यह रोग पैतृक भी होता है।

एक्युमेशर द्वारा कब्ज तथा बवासीर दूर करने का ढंग : प्राकृतक नियमों को अपनाने के आंतिरिक्त एक्युमेशर द्वारा कब्ज तथा बवासीर के रोग कुछ ही दिनों में दूर किये जा सकते हैं। इसके लिए उपरोक्त बताए पाचन तथा दूसरे अंगों से सम्बन्धित सारे प्रतिबिग्ध केन्द्रों पर प्रतिदिन एक बार, अगर हो सके तो दो बार, सवेरे-शाम प्रेशर देना चाहिए। अगर बवासीर का कारण प्रजनन अंगों में कोई विकार हो तो बाकी सब केन्द्रों के साथ-साथ इन अंगों से सम्बन्धित केन्द्रों पर भी प्रेशर दें। इसके अतिरिक्त दोनों टोंगों के निचले भाग व एड़ियों के बाहरी

सख्त भाग (आकृति नं० 266) पर मालिश को भाँति या वैसे प्रेशर दें। ये केन्द्र भगन्दर (anal listula) दूर करने के लिए मुख्य केन्द्र हैं। कब्ज दूर करने के लिए सबेरे उठते समय पेशाव से निवृत्त हो कर चारपाई या भूगि पर सीधा लेटकर पेट पर नाभि से थोड़ा नीचे बायीं तरफ (आकृति नं० 267) हाथों की अँगुलियोंसे कुछ सेकंड के लिए तीन बार गहरा प्रेशर देकर बाद में औद को जावें।



कब्ज, बवासीर तथा भगन्दर दूर करने के लिए दोनों हाथों पर भी केन्द्र हैं जैसाकि आकृति नं 268 तथा 269 में दिखाया गया है। एक केन्द्र ऊँगूठे के साथ कलाई पर होता है जबकि दूसरा केन्द्र हाथ के ऊपर अँगूठे और पहली अँगुली के त्रिकोने स्थान पर होता है। अगर

एक्युप्रेशर द्वारा भगन्दर दूर न हो तो डाक्टर की सलाह लें।

चेहरे के निम्न भाग ठोड़ी (आकृति नं० 270) पर भी इन रोगों से सम्बन्धित एक बहुत ही प्रभावी केन्द्र है। इस केन्द्र पर हाथ के अँगूठे या अँगुती से कुछ सेकंड के लिए थोड़ा सख़्त प्रेशर देना चाहिए।

आकृति नं०.270

वदहजमी, पेट गैस : शायद ही कोई ऐसा परिवार हो जिसमें किसी न किसी सदस्य को बदहजमी तथा पेट गैस की बीमारी न हो। गैस तथा बदहजमी का मुख्यत: सम्बन्ध आमाशय तथा आँतड़ियों के विकारों से है। कई लोगों को पेट गैस इतनी अधिक होती है कि वे छंडों भर लगातार डकार लेते रहते हैं या लगातार मुदामार्ग द्वारा गैस खारिज करते रहते हैं क्योंकि इसके निकलन के दो ही गागे हैं। मुंह रो डकार डास तथा मुदामार्ग द्वारा। गैस बनने से डकार आगे के साथ प्रायः दिल नवलना, छातो तथा पेट की जलन, मुंह में खटास तथा मुंह में पानी आना, पेट और सिर में दर्द, के होना, वायुगोला, साँस में दुर्गध, अच्छी तरह नींद न आना, सारा दिन बेचैन तथा परेशान रहना, सुस्ती तथा धवराहट इसके आम लक्षण हैं। अगर बदहजमी-गैस बढ़ जाएँ तो कई रोगियों को पेट में शूल की भाँति दर्द होता है, यहाँ तक कि उनके लिए उटना-चैठना भी मुश्किल हो जाता है। दर्द थोड़े सगय से लेकर कई दिनों तक लगातार रहता है।

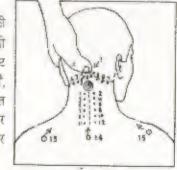
गैस बनने के कई कारण हो सकते हैं। गैस रहने वाले व्यक्ति को बड़ी सावधानी से नीट करना चाहिए कि कौन से खाद्य पदार्थ खाने से उसे गैस की शिकायत हो जाती है. ऐसे पदार्थों का त्याग करना चाहिए। गैस बाले व्यक्ति को कब्ज दूर करने का उपाय करना चाहिए, तली हुई वस्तुएँ तथा मिर्च-मसाले वाले पदार्थों को नहीं खाना चाहिए। भोजन को अच्छी उउढ़ चबाकर खाना चाहिए तथा भर पेट एक समय नहीं खाना चाहिए। धोडे-घोडे समय बाद कुछ हत्तकी वस्तु यथा फल, बिस्कुट या थोड़ा सा ठंडा दूध लेना चाहिए। गैस के रोग में गर्य द्रुथ व दही कम लेनी चाहिए क्योंकि ये गैस बनाते हैं। भोजन के साय वानी जिल्हुल नहीं यीना चाहिए। पानी भोजन से लगभग आधा घंटा पहले या एक घंटा बाद पीना चाहिए। रात्रि का भोजन सोने से दो-तीन घट पहले लेना चाहिए और रात्रि का भोजन लेने के बाद थोड़ा सा चलना फिरना चाहिए। येन वाले रोगी को पानी उबाल कर पीना चाहिए। सबेरे पानी उबाल कर रख लेना चाहिए। यही उबला पानी सारा दिन प्रयोग करना चाहिए। उबालने के बाद नीचे का थोड़ा सा पानी जिसमें कुछ द्वव्य बैठ जाते हैं वह पानी नहीं पीना चाहिए, शेष पानी पीने के कान लाना चाहिए। गर्नियों में उबले हुए पानी को ठंडा करने के लिए चटके या फ्रिज ने रखा जा सकता है। गैस वाले रोगी के लिए खाने के साथ थोड़े से जहसून तथा भोजन में अंक्रिरित दालों का सेवन गुणकारी रहता है। चिंता तथा अश्वांति बदहजमी तथा गैस के प्रमुख कारण हैं, अतः इन्हें त्यामें । अमर यैस का रोग काफी बढ़ जाए तो कुछ दिनों के लिए पूर्ण आराम करें ।

अदरक का रस और नींबू का रस शहद में भिलाकर दो चम्मग मिश्रण, दिन में तीन-चार बार लेने से भी गैरा दूर होती है। बदहजमीं, पेट गैरा, अफारा, पेट दर्द तथा पेट के कई अन्य रोग दूर करने के लिए आप निन्न चस्तुओं का घर में चूर्ण बना सकते हैं जो कि बहुत ही उपयोगी है — सफेद जीरा 50 ग्राम, काला जीरा 50 ग्राम, सूखा आंवला 50 ग्राम; सूखा पुटीना 50 ग्राम, अजवाइन 50 ग्राम, सौंफ 50 ग्राम, काली मिर्च 25 ग्राम, मोटी इलाची 25 ग्राम, काला नमक 25 ग्राम, पाकिस्तानी नमक 25 ग्राम, नभादर टीकरी 25 ग्राम, छोटी इलाची 20 दाने, बैंहे 7, जैंकल 2 तथा मगां 10 ग्राम। इसके अतिरिक्त 25 ग्राम हरह को देसी वी में भून लें। इन

सब वस्तुओं को बारीक पीस कर बारीक छाननी से छान लें। 10 ग्राम और को देसी वी में भून कर तथा बारीक पीस कर सारे मिश्रण में मिला लें। इस निश्रम का आधा चन्मच दिन में दो बार इलके समें पानी से लें। पेट गैस तथा पेट दर्द के रोग बहुत श्रीव्र दूर हो जाएँगे।

पेट दर्द - पेट दर्द के कई कारण होते हैं। यदि दर्द नाभि के ऊपरी पाग में दाहिनी तरफ है तो यह जिगर या पिताशय के किसी रोग, फेफड़े के आवरण में सूजन, गुर्द की सूजन या पत्थरी के कारण हो सकता है। यदि दर्द छाती की हड़ी के नीचे, गध्य भाग में है तो इसका कारण पिताशय या अग्न्याशय श्रवाह तथा हदय का कोई रोग हो सकता है। यदि दर्द बायों तरफ है तो हो सकता है कि उसका प्रमुख कारण तिल्ली-सालोन या अग्न्याशय प्रदाह, गुर्द की सूजन, पत्थरी तथा फेफड़े के आवरण का रोग हो। अगर दर्द नाभि के नीचे पेट के दायों तरफ है तो उसका कारण अपेंडिक्स, हिन्वग्रंथि, गर्भाशय निका या कोलन का रोग तथा गवीनी (vreter) में पत्थरी अथवा हिनेंदा हो सकता है। नाभि के बावों तरफ दर्द का कारण प्राय: गवीनी में पत्थरी, डिम्बग्रंथि वा गर्भाशय निका में विकार, कोलन का कोई रोग तथा हिनेंदा हो सकता है। अगर दर्द का केन्द्र नाभि के निचले भाग में है तो इसका कारण मूजाशय, प्रजनन अंगों विशेष कर रिवर्यों के गर्भाशय में कोई विकार हो सकता है। गैस के कारण भी पेट में दर्द हो जाता है। पेट दर्द दूर करने के लिए पाचन-तंत्र के सभी अंगों तथा प्रभावित अंगों के प्रतिविश्व केन्द्रों पर विशेष कप से पेशर देना वाहिए।

हिंचकी : लगातार हिचकी भी काफी दु:खदायी होनी है। हिचकी दूर करने के लिए खोपड़ी तथा पीठ के ऊपरी भाग पर (आकृति नं० 271-प्याइण्ट 1 नथा 14) पर प्रेशर देने के अतिरिक्त धाइरॉयड, युर्दी, आमाशय, जिगर कोलन तथा अँतड़ियों से सन्यन्धित प्रतिबिन्च केन्द्रों पर प्रेशर दें। जिन लोगों को लगातार कई दिनों से हिचकी रहती है, उपरोक्त बलाए केन्द्रों पर प्रेशर दें । युर्वे कार्त बलाए केन्द्रों पर प्रेशर दें। युर्वे कार्त बलाए केन्द्रों पर प्रेशर दें। वुर्वे कार्त बलाए केन्द्रों पर प्रेशर देंने से वह बहुत जल्दी दूर हो जाती है।

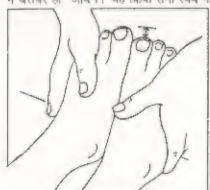


आकृति नं 271

नामिचक्र टीक न रहना (Disorder of Solar Plexus)

शरीर को रोग मुक्त रखने में नामिचक का विशेष महत्त्व है। अगर नाभिचक ठीक न रहे, अपने स्थान से हिल जाए, अर्थात् धरन पड़ जाए तो भी कई रोग लग जाते हैं यथा कब्ब या फिर दस्त लग जाना, गैस, जी मचलाना, भूख न लगना, सुरती, धकावट तथा पेट मं दर्द इत्यादि। अधिक बोझ उटाने, पाचन अंगों में कोई विकार होने तथा गैस आदि की लगाताः शिकावत रहने से प्रायः नाभिचक अपने स्थान से हिल जाता है जिसे आम तौर पर 'धरन' पड़ना कहते हैं। यहाँ वह समझ लेना भी आवश्यक है कि दवाइयों से धरन का इलाज सम्भव नहीं हैं। नाभिचक (solar plexus) ठीक न रहने के कारण कई अन्य रोग भी लग जाते हैं या बढ़ जाते हैं। नाभिचक्र अपने स्थान पर है या नहीं, यह जानने के लिए प्रातःकाल बिना खाये-पीये पीठ के बल सीधा लेट जाना चाहिए और हाथ बगल में शरीर के साथ सीधे रखें। कोई अन्य व्यक्ति एक धागा लेकर नाभि से छाती को एक तरफ की निपल तक पैमाइश करे, नाभि पर एक हाथ रखे धागा दूसरी तरफ की निपल तक ले जाएँ, अगर दोनों तरफ का नाप एक जैसा है तो नाभिचक्र अपने स्थान पर है, अन्यथा नहीं। अगर गाभिचक्र ठीक है तो नाभि के ऊपर अँगुलियों से दबाव देने से जोर-जोर से आँत धड़कने की गति प्रतीत होती है, अन्यथा जिस स्थान पर हिल कर गई हो वहीं अँगुलियों रखने से स्पंदन का आभास होगा।

नाभिचक की परख करने का एक अन्य ढंग भी है। सबेरे बिना खाये-पीये पीठ के बल दोनों टाँगें लन्बी करके लेट जाएँ। दोनों घुटने एवं दोनों पैर आपस में साथ-साथ हों। अगर धरन पड़ी हुई होगी तो किसी एक पैर का अँगूटा दूसरे से कुछ ऊँचा होगा जैसाकि आकृति नं० 272 में दर्शाया गया है। अर्थात् दोनों अँगूठे बराबर नहीं होंगे। घरण ठीक करने के लिए सबसे आसान ढंग यह है कि जो अँगूटा नीचे है उसको हाथ के साथ ऊपर की ओर खींच कर (देखिए आकृति नं० 273) दूसरे के बराबर करें। दो-तीन बार ऊपर की ओर खींचने पर धरन अपने स्थान पर आ जाएगी। अन्यया जो अँगूटा ऊपर की ओर है उसके घुटने पर हथेली के साथ हलका-हलका दबाव देने से जँगूटा नीचे की ओर आ जाएगा और दोनों अँगूटे आपस में बराबर हो जायेंगे। यह किया रोगी स्वयं नहीं अपितु कोई दूसरा व्यक्ति ही कर सकता है।



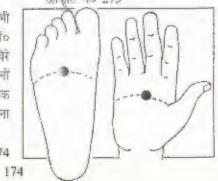
आकृति नं० 272

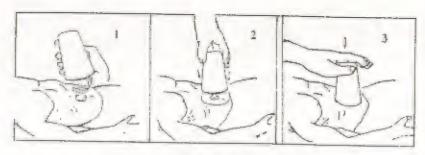
इसके अतिरिक्त पैरों तथा हाथों ने भी नाभिचक सम्बन्धी केन्द्र हैं जैसाकि आकृति नं० 274 में दिखाया गया है। इन केन्द्रों पर सबेरे निराहार प्रतिदिन प्रेशर देना चाहिए। कुछ दिनों बाद नाभिचक अपने स्थान पर आ जाएगा। ठीक होने पर भी इन केन्द्रों पर प्रेशर देते रहना चाहिए।





आकृति नंव 273

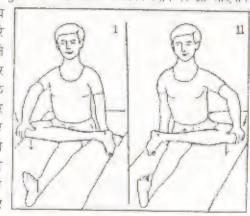




आकृतिं नं० 275

नाभि चक्र को टीक करने का एक अन्य पुरातन ढंग भी है जो काफी प्रभावकारी है। संवेरे बिना खाये-पीये रोगी भूमि या फ्लंग पर पीठ के बल सीधा लेट जाए। कोई दूसरा व्यक्ति मिट्टी का या अन्य छोटा दीपक जलाकर (आकृति नं० 275) बड़ी सावधानी से रोगी की नाभि पर रखे। रोगी बिना हिले-जुले सीधा लेटे रहे। दूसरा व्यक्ति जलते दीपक पर पीतल वा स्टील का कोई खाली गिलास उल्टा रख कर उस पर हाथ से योड़ा नीचे की ओर लगभग एक-दो मिनट दबाव डाले रखे। दबाव दे कर उल्टा गिलास रखने से दीपक बुझ जावेगा और उसके अन्दर जो दबाव बनेगा उससे नाभिचक अपने स्थान पर आने की कोशिश करेगा। गिलास ऊपर की ओर खींच कर उतार लें। पुनः दीपक जला कर तथा फिर उस पर उल्टा गिलास देकर यह किया तीन-वार वार करें। ऐसा करने से कुछ दिनों में ही नाभिचक अपने स्थान पर आ जाएगा।

इस सम्बन्ध में एक अन्य इंग भी है काफी प्रभावी है। सबेरे निराहार भूमि पर या किसी सख़्त तख्ते की चारपाई (hard bed) पर कनर सीधी तथा टॉने लन्यो करके बैठ जायें। पहले दायीं टॉग को मीड़ कर (आकृति नं० 276) बासी टॉग पर चूटन के नमीप एक इन्दाय हाथ में दायें घुटने को थोड़ा सा दबाय देकर भूमि या जानाई पर लगाने की कोिशिश करें। दबाब तीन-चार बार तथा उतना दें जितना आप सहन कर



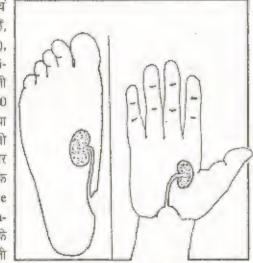
आकृति नं० 276

सकें। दबाव किसी दूसरे व्यक्ति से भी दिल्याचा जा सकता है। उसी तरह बावें बुटने की भीचे लगाने की कोशिश करें। इस प्रकार यह किया करने से कुछ दिनों बाद धरन अपने स्थान पर आ जायेगी। **धरन ठीक स्थान पर लाने के लिए ऊपर बताई गई विधियों में से कोई एक या** फिर एक से अधिक विधियों भी अपनाई जा सकती हैं। 12

गुर्दी तथा मूत्र सम्बन्धी रोग (Diseases of the Kidneys and Urinary System)

्ष्वयुप्रेशर द्वारा गुर्दों तथा मूत्र सम्बन्धी विभिन्न रोगों के उपचार की विधि जानने रो पहले यह जान लेना आवश्यक है कि हमारे शरीर में सूत्र-निर्माण से कौन-कौन से अंग सन्बन्धित हैं, मूत्र-निर्माण किस प्रकार का होता है तथा मूत्र-तंत्र के कौन से प्रमुख रोग हैं।

मूत्र-निर्माण एवं मूत्र-विसर्जन से जो अंग सन्बन्धित हैं, वे हैं — गुर्दे-वृक्क (kidneys), गबीनियाँ (ureters), मूत्राशय (urinary bladder) तथा मूत्रद्वार नली (urethra) जैसाकि आकृति नं० 10 तथा आकृति नं० 277 में दर्शाया गवा है। हमारे शरीर में वो गुर्दे होते हैं जो उदर गुहा में सेढ़ की हड्डी के दोनों ओर स्थित होते हैं। पेट में इनकी टीक स्थित सेढ़ की हड्डी के twelve thoracic vertebra से third lumbar vertebra अर्थात पसलियों के आखिरी हिस्से से थोड़ा नीचे तक होती है। दाहिना गुर्दा बायें गुर्दे के समानान्तर



आकृति नं० 277

न हो कर नीचे झुका हुआ और अपेक्षाकृत मोटा होता है। ऐसा संभवतः इसलिए होता है क्योंकि दायीं तरफ जिगर (liver) है और जिगर के दबाव के कारण दाहिना गुर्दा कुछ नीचे की तरफ होता है। इसके अतिरिक्त बायां गुर्दा दावें की अपेक्षा कुछ लन्बा तथा पतला होता है।

प्रत्येक गुर्दे की आकृति सेग के बीज (bean) सदृश होती है और एक वयस्क व्यक्ति में इसकी लन्बाई 11 सेंटीमीटर, चौड़ाई 6 सेंटीमीटर तथा मीटाई 3 सेंटीमीटर होती है। गुर्दे गहरे भूरे रंग के होते हैं। प्रत्येक गुर्दा अनेक नेफ्रोनस (aephrons) का बना होता है जिन्हें गुर्दे का क्रियात्मक भाग (functional unit) कहा जाता है। ऐसा अनुमान लगाया गया है कि प्रत्येक गुर्दे में लगभग दस लाख नेफ्रोनस (nephrons) होते हैं अर्थात दोनों गुर्दी में लगभग 20 लाख नेफ्रोनेस होते हैं। प्रत्येक नेफ्रोन का आकार रेत के एक कण जितना होता है। नेफ्रोन का अग्रिम भाग (head) अति सूक्ष्म निलकाओं (capillaries) का समूह होता है जिसे ग्लोमेरूतस (glomerulus) कहते हैं। यही सूक्ष्म निलकाएँ रक्त फिलटर करती हैं।

मानव शरीर की रचना इस प्रकार है कि पुराने कोषों का स्थान नए कोष लेते रहते हैं। निरन्तर प्रक्रिया से शरीर कुछ पदार्थ त्यागता रहता है जैसे कार्बन-डाईआक्साइड (carbon-dioxide), यूरिया (urea) यूरिक अम्ल, (uric acid) इत्यादि। यह अत्यावश्यक होता है कि शरीर द्वारा त्यागे हुए पदार्थ बहुत देर तक शरीर में न रहें अन्यथा वे हानि पहुँचा सकते हैं। शरीर के अँगों से रक्त ऐसे पदार्थों को विभिन्न उत्सर्जन अंगों तक लाता है जहाँ से वे बाहर चले जाएँ। कार्बन-डाइआक्साइड फेफड़ों द्वारा शरीर से बाहर निकाल दी जाती है। यूरिया, अवाँछित जल तथा कई लवण परीने द्वारा शरीर से बाहर चले जाते हैं। इसके अतिरिक्त यूरिया, यूरिक अम्ल, पानी तथा भोजन का कुछ तरल पदार्थ जो शरीर ग्रहण नहीं करता तथा मल के साथ शरीर से बाहर नहीं जाता उसको मूत्र के रूप में बाहर निकालने का कार्य गूर्दें करते हैं।

रक्त रस में घुली हुई शरीर की गंदगी जब गुर्दों में पहुँचती हैं तो वह गुर्दों में स्थित लाखों कुंडलीदार सूक्ष्म निकाओं से गुजरती है। इस क्रिया द्वारा गंदगी छन जाती है जो मूत्र रूप लेती है। प्रत्येक गुर्दे से निकलने वाली दो नूत्र-प्रणातियाँ या गवीनी नानक दो निकाएँ (ureters) गुर्दों से मूत्र को मूत्राशय तक ले जाती हैं। इनकी लन्बाई 10 से 12 इंच तक होती हैं। मूत्राशय कुक्षकीय गुहा (pelvic cavity) में स्थित होता है। मूत्राशय (urinary bladder) में पेशाब कुछ समय के लिए जमा रहता है। जब मूत्राशय की यैली प्रायः भर जाती है तो व्यक्ति को पेशाब करने की इच्छा होती है। तब मूत्र द्वार-नली द्वारा पेशाब बाहर निकाल दिया जाता है। इस प्रकार शरीर से अवाँछित पदार्थ बाहर चला जाता है।

रक्त द्वारा जो पदार्थ गुर्दों में आता है उसको फिलटर की क्रिया द्वारा साफ किया जाता है। यह एक लगातार होने वाली क्रिया है। अतः रक्त रस की प्रत्येक बूंद को गुर्दे दिन में कई बार साफ करते हैं। ऐसा अनुमान लगाया गया है कि बार-बार की इस क्रिया द्वारा कुल मिलाकर गुर्दे प्रतिदिन 300 लिटर रक्त रस (fluid) साफ करते हैं, इसमें से लगभग 299 लिटर दोबारा शरीर में चला जाता है और शेष एक लिटर मूत्र रूप में शरीर से त्यागने योग्य रह जाता है। आमतौर पर फिलटर किए हुए रक्त में जितना ग्लूकोज़ होता है, शरीर उसे पुनः ग्रहण कर लेता है पर यदि सामान्य अवस्था में रक्त में ग्लूकोज़ की मात्रा अधिक हो जाय तो शरीर सारे के सारे ग्लूकोज़ को ग्रहण नहीं कर पाता। ऐसी हालत में ग्लूकोज़ की कुछ मात्रा पेशाब में आती है जैसांकि मधुमेह सेग (diabetes) की अवस्था में होता है। उपचार से पहले मधुमेह की अवस्था में रोगी को बहुत प्यास लगती है और बार-बार काफी मात्रा में पेशाब आता है।

मूत्रद्वारनली (uretbra) की लन्बाई पुरुषों और स्त्रियों में समान नहीं होती। पुरुषों में यह प्रजनन अंग से सम्बन्धित होती है जबकि स्त्रियों में ऐसा नहीं। स्त्रियों में मूत्रद्वारनली की लम्बाई लगभग 1½ इंच तक होती है। गर्मियों की ऋतु में शरीर से काफी तरल मल पदार्थ पसीने के रूप में बाहर निकल जाता है जिस कारण पेशाब की मात्रा कम होती है पर सर्दियों में जब पसीना कम आता है तो यह मात्रा अपेक्षाकृत अधिक हो सकती है। अतः पंशाब का कम या अधिक आना वातावरण तथा पदार्थी के सेवन पर भी काफी निर्भर करता है। अधिक मात्रा में पानी पीने, चाय या काफी पीने से भी पेशाब की मात्रा सम्मान्य से अधिक बढ़ जाती है। गुर्दों को अपना कार्य ठीक प्रकार करने तथा स्वस्य रखने के लिए यह जरूरी है कि प्रत्येक वयस्क व्यक्ति तस्ल पदार्थों का उपयुक्त सेवन करे तथा लगभग 8-10 गिलास पानी प्रतिदिन ले। ग्रीष्म ऋतु में पानी कुछ अधिक पीना चाहिए।

गुदौं का मुख्य कार्य शरीर से निर्धक पदार्थों (waste products) को मूत्र के रूप में निष्कासित करना है। मिसाल के तौर पर यूरिया जो कि प्रोटीन का निरर्थक पदार्थ है, नूत्र के अंशों के साथ शरीर से बाहर चला जाता है। इसके अतिरिक्त गुर्दे शरीर में जल के सन्तुलन (fluid balance) को बनाए रखते हैं तथा हानिकारक पदार्थों तथा शरीर में जरूरत से अधिक लवणों को बाहर निकालते रहते हैं।

मूत्र में कौन-कौन से पदार्थ कितनी-कितनी मात्रा में होते हैं उसका ज्ञान होना भी जरूरी है। सामान्य मूत्र में 96 प्रतिशत पानी (water), 2 प्रतिशत यूरिया (urea), तथा शेष 2 प्रतिशत यूरिक एसिड (uricacid), क्रियेटीनाइन (creatinine), फासफेटस (phosphates), आक्सलेट (oxalate), कलोराइड्स (cholorides), अमोनिया (ammonia), सोडियम (sodium), तथा पोटाशियम (potassium), होते हैं। मूत्र साधारणतः स्वच्छ एम्बर (amber) रंग का तथा इसका विशिष्ट चनत्व (specific gravity) 1015 से 1025 तक होता है। जब यह घनत्व 1010 से कम हो जाए तो उसमें अलब्युमिन (albumin) अर्थात प्रोटीन होता है और जब यह 1030 से बढ़ जाए तो यह समझना चाहिए कि मूत्र में शर्करा मौजूद है जबिक स्वस्थ व्यक्ति के मूत्र में ऐसा नहीं होता। पेशाब में शर्करा मधुमेह रोग के कारण होती है। पीलिया (jaundice) की स्थिति में पेशाब में प्रायः पित्त पाया जाता है। कुछ रोगों में पेशाब के साथ पीय (pus) तथा रक्त भी आता है।

उपरोक्त विवरण से वह स्पष्ट है कि गुदों का हनारे शरीर को स्वस्थ रखने में कितना महत्त्वगीय कार्य है। जब गुदें अस्वस्थ हो जाएँ और अपना कार्य ठीक प्रकार न कर सकें तो शरीर को अनेक रोग लग जाते हैं। इतना अवश्य है कि गुदों की संवित शक्ति काफी होती है जिस कारण इनका कुछ भाग खराब हो जाने पर भी ये काम करते रहते हैं। यहाँ तक कि अगर एक गुदां खराब भी हो जाए तो दूसरा गुदां शरीर का पूरा काम करता रहता है पर ऐसी स्थिति में मूत्रतंत्र का कोई भी रोग हो जाने की अवस्था में शीघ्र इलाज किया जाना चाहिए। एक्युप्रेशर द्वारा गुदों के अनेक रोगों का उपचार करने के उद्देश्य से मूत्र प्रणाली से सम्बन्धित कुछ प्रमुख रोगों की जानकारी प्राप्त कर लेना आवश्यक है।

गुर्दों के रोगों के सामान्य लक्षण

उदरगुहा में स्थित होने के कारण गुर्दों का परीक्षण आसानी से नहीं हो पाता। इनके

रोगों का झान सामान्यतः मूत्र सम्बन्धी परिवर्तनों से लगाया जाता है। गुदों से सम्बन्धित अनेक रोगों के कुछ सामान्य लक्षण इस प्रकार हैं : गुदों के रोगों की त्यचा का रंग प्रायः पीला सा पड़ जाता है पर यह पीलापन पीलिया (jaundice) के पीलापन से भिन्न होता है। इस प्रकार के पीलेपन में चिकनाहट सी दृष्टिगोचर होती है, विशेषकर चेहरे पर। यह आवश्यक नहीं कि गुदों से सन्बन्धित हर रोग की स्थिति में पीलापन सा नजर आए। सारे शरीर में प्रायः नतें फूल सी जाती हैं। इस स्थिति को शोथ (ocdema) कहते हैं। यह सर्वप्रथम आँखों के नीचे दिखाई देता है और सबेरे उठते समय अधिक होता है। जिगर (यकृत) और हृदय के रोगों में भी शोध प्रायः हो जाता है पर जिगर के रोग की स्थिति में शोध पेट से शुरू होता है जबिक हृदय का शोथ पैरों से।

गुर्दों के अधिकांश रोगों में पीड़ा नहीं होती पर पथरी जैसी स्थिति में पीड़ा होती है। कई रोगों में कमर में पीड़ा तथा भारीपन मालून होता है। इसके अतिरिक्त गुर्दों के रोगों में बार-बार मूत्र आना, पूर्व आभास हुए बिना मूत्र निकल जाना या फिर मूत्र का समुचित निर्माण न होना, मूत्र त्यागने में कष्ट होना या मूत्र के साथ खून आना तथा काफी अधिक मात्रा में मूत्र आना, अरुचि, कै अथवा हिचकियों लगना इत्यादि आम लक्षण हैं।

गुर्दों तथा मूत्रप्रणाली के अनेक रोग हैं पर कुछ प्रमुख रोग इस प्रकार हैं -

- 🖲 वृक्कीय पबरी अश्मरी (kidney stones)
- मूत्राशय पथरी (stones in the urinary bladder)
- 📵 गुर्दे के अर्बुद (tumours of the kidney)
- मूत्राशय के अर्बुद (tumours of the bladder)
- 🕨 मूत्राशय शोथ (cystitis inflammation of the bladder)
- नेक्रोरोटिक सिनद्रोम (Nephrotic syndrome जोकि मुख्यतः बच्चों की बीमारी है।)
- मूत्रतंत्र का तपेदिक क्षय रोग (tuberculosis of the urinary system)
- तीव वृक्कशोध सूजन (acute nephritis)
- पुराना वृक्कशोय (chronic nephritis)
- तीव्र वृक्कपात (acute renal failure)
- मूत्रदार नली का संकोचन
- बच्चों का सोये हुए पेशाव निकल जाना (bed-wetting) कमर की पीड़ा (lumbago) के रोग का प्रमुख कारण भी वृक्क ही होते हैं क्योंकि शरीर से यूरिक एसिड का यवार्य मात्रा में निकासन नहीं हो पाता । मूत्रप्रणार्ता से ही सन्वन्धित वृद्ध व्यक्तियों का एक आग रोग बड़ा हुआ प्रोस्टेट-पुरःस्थ ग्रॉब (enlarged prostate gland) है ।

यहाँ केवल कुछ आम रोगों का वर्णन किया जाएगा यद्यपि ऊपर शिखित बहुत से रोग दवा तथा एक्युप्रेशर द्वारा दूर हो सकते हैं। वृक्कीय पथरी-अश्मरी

(Kidney stones-renal calculi-Nephrolithiasis)

यह रोग काफी लोगों में देखा गया है। मुख्यतः अधेड़ आयु के व्यक्तियों (middle aged) तया पुरुषों में अधिक होता है। इस रोग में गुर्दों में पथरी-अश्मरी (stones) बन जाते हैं। बे स्टोनस रेत के दाने से लेकर बने के दाने या इससे भी बड़े आकार के हो सकते हैं। स्टोनस कैसे बन जाते हैं इस बारे में अभी तक निश्चित रूप से कुछ पता नहीं चल सका है। ऐसा अनुमान है कि वे पेशाब के रुके रहने (जिस कारण मूत्र में पए जाने वाले रसायनिक पदार्थ गुर्दों में इकट्ठे हो जाते हैं), दूध तथा कीम वाले पदार्थों के बहुत अधिक सेवन करने, यूरिक एसिड (uric acid) तथा कैल्सियम (calcium) के दोषपूर्ण विपचन (poor and disordered metabolism) या फिर पैराथाइरोंवड ग्रन्थियों (parathyroid glands) द्वारा अपना कार्य ठीक न करने से बन जाते हैं।

स्टोनस कई प्रकार के होते हैं — सख्त तथा नुकीले (hard and sharp) तथा कोमल व समतल (soft and smooth) इत्यादि । चिकित्सकों के अनुसार थे या तो पेशाब के सस्ते निकल जाते हैं या फिर इनको शल्बिकिया (surgically) द्वारा निकालना पड़ता है। शल्बिकिया के अतिरिक्त अब नवीनतम तकनीक के फलस्वरूप गुर्दे की पथरी बिना शल्बिकिया आधात तरंग लियोट्रिप्सी (extra-corporeal shock wave lithotripsy) के द्वारा अन्दर ही अन्दर रेत के दानों की तरह चूर-चूर कर दी जाती है जिससे वह आसानी से पेशाब के साथ शरीर से बाहर निकल जाती है। यह पद्धित काफी महंगी है। एक्युप्रेशर द्वारा छोटे स्टोनस को बिना शल्बिकिया द्वारा दूर किया जा सकता है और आगे से स्टोनस बनने से रोका जा सकता है।

ये रोग काफी खतरनाक है। अगर इसका समय पर उपचार न किया जाए तो पेशाब रुक सकता है। बड़े आकार वाले स्टोनस वैसे भी गुर्दों को काफी नुकसान पहुँचाते हैं।

इस तेग में बड़े स्टोनस गुर्दों से गवीनियों (ureters) के मार्ग गूत्राशय में पेशाब पहुँचने में बाधा डालते हैं। ऐसी स्थिति में काफी पीड़ा होती है। पीड़ा कई घंटों तक बनी रह सकती है। इस दौरान के (vomiting) तक शुरू हो जाती है। पेशाब में खून आने लगता है। जब एक या एक से अधिक स्टोनस गुर्दों से निकल कर नीचे की ओर यूरेटर में आते हैं तो काफी असहनीय पीड़ा होती है जिसे वृक्क-शूल (renal colic) कहते हैं। पथरी के रोगियों को पानी तथा पेय पदार्थों का अधिक सेवन करना चाहिए तथा दूध व दूध पदार्थों का सेवन कम करना चाहिए।

मुत्राशय पथरी (Stones in the urinary bladder)

चिकित्सकों का यह विचार है कि स्टोनस मूत्राशय में भी बन जाते हैं और यदि गुर्दों में स्टोनस हों तो वे गुर्दों से बूरेटर के मार्ग से भी जूत्राशय में आ सकते हैं। मूत्र त्यागने के समय जब मूत्राशय विकुड़ता है तो स्टोनस मूत्राशय के मांस के साथ लग कर काफी पीड़ा करते हैं। इस रोग में प्राय: मूत्र में पीव, रक्त तथा एलूब्युमिन (albumin) आ जाते हैं। कई छोटे स्टोनस तो मूत्र के साथ वाहर निकल जाते हैं पर बड़े स्टोनस वहीं रह कर कष्टदायक बने रहते हैं। एक्युपेशर द्वारा छोटे स्टोनस को बिना किसी यंत्र अथवा बिना दवाई के मूत्र के साथ शरीर से बाहर फेंका जा सकता है। इस क्रिया द्वारा आगे से भी स्टोनस का बनना सम्भवत: बन्द किया जा सकता है।

बढ़ा हुआ प्रोस्टेट:पुर:स्थ ग्रन्थि (Enlarged Prostate Gland)

यह विशेषरूप से वृद्धावस्था का रोग है। पुरःस्थ ग्रन्थि बढ़ने के कारण मूत्राशय की ग्रीवा पर मूत्र के प्रवाह में रुकावट आ जाती है। ग्रासेट एण्ड डण्लप, न्यूयार्फ (Grosset & Dunlap, New York) द्वारा प्रकाशित Dictionary of Symptoms में इस रोग का कारण तथा लक्षण बताते हुए कहा है: — Found to some extent in most men over middle age. Most men will have no symptoms, but in some cases the enlargement causes symptoms by obstructing the outflow of urine at the bladder neck and by causing frequency of urination. Most enlargement of the prostate is benign, but in some cases the enlargement is due to cancer of the prostate. A decreased or poor flow rate is noticed when urinating it takes longer to empty the bladder. This is almost a test of age. As the obstruction at the neck of the bladder increases, frequency of urination develops. Urgency of urination and infection in the bladder may also be found in association with enlargement of the prostate.

Most enlargement is dealt with by an operation which takes away excess tissue by operating either through the penis or through the bladder.

इस रोग में व्यक्ति को बार-बार पेशाब आता है, विशेषकर सित्र को । इसका कारण यह होता है कि एक बार मूत्राशय खाली नहीं होता । प्रोस्टेट ग्रन्थि बढ़ने के अन्य लक्षण हैं — मूत्र एक धार में नहीं आता अर्थात् दबाय में कमी रहती है, मूत्र रोकने में असमर्थता होती है, पेशाब करते समय जलन सी अनुभव होती है और पेशाब करते समय कुछ बूँदें कपड़ों पर आ जाती हैं । अगर पेशाब की धार टीक बनती हो तो ऐसा न हो । अगर रोग बढ़ता जाये तो किसी समय भी पेशाब एक दम बंद हो सकता है।

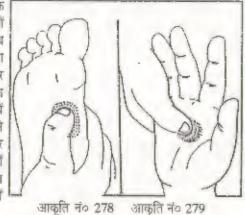
प्रोस्टेट के रोगियों को रात्रि का भोजन जर्ल्दों ले लेना चाहिये और सूरज डूबने के बाद तरल पदार्थ नहीं लेने चाहिए। ऐसा करने से उन्हें रात्रि को पेशाब के लिए बार-बार उटना नहीं पड़ेगा। ऐसे रोगियों को शराब नहीं पीना चाहिए। ठंड से बचना चाहिए तथा कब्ज नहीं होने देनी चाहिए।

अगर रोग की बहुत गंभीर अवस्था नहीं तो यह एक्युप्रेशर द्वारा ठीक हो सकता है अन्यया अक्टर के परामर्श के अनुसार ऑपरेशन कराना ही समुचित है।

एक्युप्रेशर द्वारा रोग उपचार

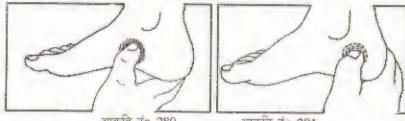
एक्स्प्रेशर द्वारा मूत्रतंत्र - ग्दौँ (kidneys), गवीनियौं-मूत्र गलियौं (ureters) तथा

मुत्राशय (urinary bladder) के अनेक रोगों को दूर किया जा सकता है। इन अंगों से सन्बन्धित पैरों तथा हाथों में प्रतिबिम्ब केन्द्रों की स्थिति आकृति नं 10 तथा 277 में दर्शायी गई है तथा इन पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 278 तथा आकृति नं 279 में दर्शाया गया है। दायें गुर्दे तथा दायीं गवीनी-मूत्रनली से सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्र केवल डायें पैर तथा दावें हाथ में तथा बायें गुर्दे तथा बायीं गयीनी- मूत्रनली से सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्र केवल बावें पैर तथा बावें हाथ में होते हैं।



मुत्राशय (urinary bladder)

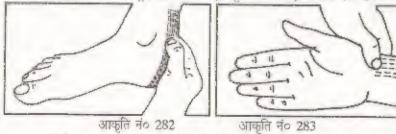
से सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्र दोनों पैरों तथा दोनों हाथों में होते हैं। पैरों में ये केन्द्र तलयों के नीचे के भाग (आकृति नं० 10 तथा 277) तया अँगूठों की दिशा में एड़ी से थोड़ा ऊपर होते हैं जैसा कि आकृति नं० 280 से स्पष्ट है।



आकृति नं 280

आकति नं० 281

पुरःस्य ग्रन्थि के प्रतिबिच्च केन्द्र दोनों पैरों के अँगूठे की दिशा में टखने और एडी के मध्य भाग (आकृति नं० 281) में होते हैं। इसके अतिरिक्त टाँगों के निचले भाग (आकृति नं० 282) तथा कलाई पर अँगूटों की दिशा में (आकृति नं० 283) ये केन्द्र होते हैं।



गुर्दों तथा मूत्र सम्बन्धी सब रोगों में तलवों तथा हाथों पर स्नावुसंस्थान के थीरेसक

तया लन्बर भाग से सम्बन्धित केन्द्रों (आव्हति नं० 284 तथा 285) पर विशेष रूप से प्रेशर देना चाहिए क्योंकि इन भागों का मुत्रप्रणाली से सीधा सम्पर्क है।



आकृति नं० 284

आकृति नं० 285

इसी प्रकार पीठ के गध्य से नीचे के भाग (थोरेसक तथा लम्बर वरट्रीबा से सम्बन्धित भाग) पर रीढ की हड़ी से बोड़ा हट कर दोनों तरफ प्रेशर दें जैसाकि आकृति नं**० 286** में दिखाया गया है। पीट के इस भाग पर प्रेशर देने से कई रोग तो जल्दी दर होते ही हैं, अगर पथरी के कारण तेज दर्द हो तो एकदम दूर हो जाता है वा फिर हलका पड़ जाता है।



मुत्र सम्बन्धी सब रोगीं में टखनों के साथ-साथ चारों तरफ (आकृति नं० 287) भी प्रेशर दें क्योंकि ये भाग भी मुत्रप्रणाली से सम्बन्धित होते हैं।



पथरी होने के जो अनेक कारण हैं उनमें एक कारण यह भी है कि कई रोगियों की पैराथाइरॉयड ग्रन्थियाँ अधिक सक्रिय हो जाती हैं। अतः इन ग्रन्थियों की कार्यविधि ठीक करने के लिए इनसे सम्बन्धित प्रतिविम्ब केन्द्रों (आकृति नं० 288) पर भी प्रेशर देना चाहिए।



आकृति नं 288

जैसे पहले बताया गया हे एक्युप्रेशर द्वारा नूत्रतंत्र (urinary system) के बहुत से रोग दूर किए जा सकते हैं। गुर्दों की धीमी या दोषपूर्ण कार्यप्रणाली जोकि बहुत से रोगों का कारण होती है, एक्युप्रेशर द्वारा बहुत जल्दी टीक हो जाती है। गुदों के पुराने और तींब्र रोगों में एक्युप्रेशर द्वारा इलाज करने के लिए डाक्टर का परामर्श लेना चाहिए। गुर्दों के ऐसे रोग जिनमें डाक्टर अपनी असमर्थता प्रकट कर देते हैं उनमें एक्युप्रेशर द्वारा इलाज करना बहुत ही उपयुक्त है। गुर्दे, गर्वोनी-मूत्रनली या मूत्राशय में अगर पथरी या पथरियों का आकार छोटा हो तो वे एक्युप्रेशर द्वारा दूर की जा सकती हैं पर अगर उनका आकार बड़ा हो तो डाक्टर का परामर्श लेना आवश्यक है।

अगर गुदों का रोग तीव (acute) या पुराना (chronic) हो तो शुरू-शुरू में इनसे सम्बन्धित प्रतिबिच्य केन्द्रों पर प्रतिदिन प्रेशर नहीं देना चाहिए क्योंकि ऐसा करने से गुर्दी पर एकदम काम करने का काफी बोझ पड़ेगा। ऐसे रोगों में शुरू में सप्ताह में केवल दो-तीन दिन हीं प्रेशर देना चाहिए। दो-तीन सप्ताह के बाद रोगी की अवस्था को देखकर प्रेशर देने के दिनों में बढ़ौती करनी चाहिए। इस तरह प्राकृतिक रूप में पुराने और घिसे हुए सैलों की जगह नए सैल ले लेते हैं। एक्युप्रेशर नए सैलों के निर्माण और पुराने सैलों को शरीर से बाहर निकालने में चमत्कारी ढंग से काम करता है जोकि अन्य किसी चिकित्सा पढ़ित द्वारा बहुत कम संभव

गुर्वी तथा मूत्रतंत्र के साधारण रोगों में सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रतिदिन प्रेशर वेना चाहिए । साधारण रोग इस पद्धति द्वारा केवल कुछ दिनों में ही ठीक हो जाते हैं पर तीव्र तथा पुराने रोगों के पूरी तरह ठीक होने में कुछ समय लग सकता है। ऐसे रोगों में धैर्य और विश्वास के साथ इलाज जारी रखना चाहिए। कुछ दिनों के बाद काफी उत्साहजनक प्रगति नजर आने लगती है।

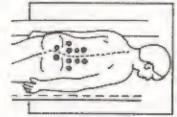
मूजतंत्र के समस्त रोगों में गुर्दों से सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देने के अतिरिक्त मूजाशय (urinary bladder) तथा पुरःस्थ ग्रन्थि (prostate gland) सम्बन्धी केन्द्रों पर अवश्य प्रेशर देना चाहिए। स्त्रियों में पुरःस्य प्रन्यि नहीं होती। पुरःस्य प्रन्थि की सूजन तथा इस प्रन्थि में किसी अन्य विकार की स्थिति में भी इन्हीं केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए।

दिन में बार-बार पेशाब आने या रात को कई बार पेशाब के लिए उठने की हालत में गुर्दों, मूत्राशय तथा पुर:स्थ ग्रन्थि सम्बन्धी केन्द्रों पर तीन-चार बार प्रेशर देने से काफी लाभ पहुँचता है। रोग को पूरी तरह दूर करने के लिए सब केन्द्रों पर कुछ दिन तक नियागित रूप से प्रेशर देते रहना चाहिए।

गुदौं के रोगों के साथ अगर मधुमेह (disbetes) तथा स्क्तचाप (blood pressure) इत्यादि रोग हों तो इन रोगों से सम्बन्धित केन्द्रों पर भी नियमित रूप से प्रेशर देना चाहिए अन्यथा इन रोगों के रहते हुए गुदों को सामान्य रूप से अधिक काम करना पड़ता है।

सीये हुए पेशाय निकल जाना (bed-wetting) : यह मुख्यतः वच्चां तथा किशोरों का रोग है जोकि 5-6 वर्ष की आयु में शुरू हो कर वर्षों तक रहता है। इस रोग के कई कारण हो सकते हैं। मानसिक परेशानियाँ तथा कुछ आंतरिक विकार इसके प्रमुख कारण

हैं। यह बच्चों में विशेषकर अल्पपोषण, रक्ताल्पता (anaemia), कुछ जन्मगत प्रवृत्तियों, मुत्राशय के क्षयरोग तथा भय आदि के कारण होता है। जिन बच्चों को दमा (brronchial asthma) होता है उनमें से अधिकांश बच्चों को यह रोग हो जाता है। रहन-सहन के गलत दंग तथा कुछ बुरी आदतें भी इस रोग का कारण बन सकती हैं।



आकृति नं० 289



आकृति नं० 290

इस रोग को दूर करने के लिए अधिक प्रभावी तथा प्रमुख केन्द्र पीठ के निचले भाग में रीढ़ की हड़ी के दोनों तरफ (आकृति नं० 289) होते हैं। बच्चे को पेट के बल लिटा कर इन केन्द्रों पर हाथों के अँगुठों के साथ ऊपर से नीचे की तरफ तीन बार हलका-हलका प्रेशर देना चाहिए। इसके अतिरिक्त दोनों हाथों की सबसे छोटी अँगूली के ऊपर पहले दो जोड़ों (आव्हति नं० 290) पर आगे तथा पीछे दोनों तरफ अँगुटे से कुछ सेकंड के लिए प्रेशर दें।

दोनों बूटनों के पीछे मध्य भाग में (आकृति नं० 161), दोनों टखनों के साथ-साथ (आकृति नं० 287) तथा पैरों तथा हाथों के ऊपर आखिरी चैनल (आकृति नं० 166) में प्रेशर देने से भी यह रोग जल्दी दूर होता है। मूत्राशय (आकृति नं० 10 तथा 280) तथा जिगर (आकृति 9) के प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देने के अतिरिक्त गर्दन के पीछे केन्द्र नं० 1 (आकृति नं० 141 तथा 142) पर भी कुछ सेकंड के लिए प्रेशर देना चाहिए।

इस रोग के दस में से आठ बच्चे पहले सप्ताह नें ही प्रेशर से ठीक हो जाते हैं। कई बच्चे पूरी तरह ठीक होने में कुछ अधिक समय ले लेते हैं पर ऐसा नहीं कि प्रेशर से यह रोग दूर न हो।

इस रोग वाले बच्चों को डाँटे नहीं अपित प्यार दें। उनके प्रत्येक काम में उन्हें उत्साहित करें ताकि उनका मनोबल बढे। दोपहर का खाना उन्हें पेट भर दें पर रात्रि का खाना हलका तथा सोने से दो-तीन घंट पहले दें ! दोपहर चार-पाँच बजे बाद मीटी वस्तूएँ खाने को न दें ।

गुर्वी तथा गुर्वी के बहुत से रोगों में स्नायु-संस्थान (nervous system) के अतिरिक्त लसीकातंत्र (lymphatic system), नाभिचक्र (solar plexus), डायाफ्राम (diaphragm), विभिन्न प्रन्थियों (pituitary, thyroid, parathyroid and adrenal glands), जिगर (liver) तया स्पतीन-प्तीहा (spleen) का काफी सम्बन्ध होता है, अतः गुदौ तथा मूत्र सम्बन्धी सब रोगों में उपरोक्त बताए सब अवयवों तथा ग्रन्थियों सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर ग्रेशर देना चाहिए।

13

मधुमेह-शूगर (Diabetes Mellitus)

एक्युप्रेशर द्वारा मधुमेह रोग के उपचार की विधि जानने से पहले यह जान लेना आवश्यक है कि मधुमेह रोग क्या है, इराके लक्षण क्या हैं तथा शरीर के कौन-कौन से अंग इससे सम्बन्धित हैं।

मथुमेह-डायबिटीज़ मेलिटस (Diabetes Mellitus) की गणना उन रोगों में की जाती है जिनसे आधुनिक युग में बहुत बड़ी संख्या में लोग पीड़ित हैं। मधुमेह के बारे में यह प्रायः कहा जाता है कि यह रोग बुद्धिजीवियों और अनीरों का रोग है क्योंकि यह अधिकांशतः लेखकों, क्कीलों, अध्यापकों, पत्रकारों, चिकित्सकों, इन्जीनियरों, दफ्तरों में काम करने वाले अधिकारियों तथा व्यापारियों को होता है क्योंकि वे व्यक्ति शारिरिक व्यायाम नहीं कर पाते। पर ऐसी धारणा पूरी तरह ठीक नहीं है। अनेक रोगियों का परीक्षण करने के बाद देखा गया है कि यह रोग केवल चिंतनशील तथा अमीर व्यक्तियों को ही नहीं अपितु बड़ी संख्या में गरीब तथा अल्पपोषण वाले लोगों के अतिरिक्त बच्चों को भी होता है।

मधुमेह का रोग आधुनिक युग की देन नहीं है अपितु यह तो प्राचीन काल से ही चला आ रहा है। संस्कृत के पुरातन ग्रंथों के आधार पर ऐसा कहा जा सकता है कि इस रोग की जानकारी सर्वप्रथम भारतवर्ष के चिकित्सकों ने ही ग्राप्त की थी। पुरातन विख्वात चिकित्सक चरक ने कहा था कि जिसकों मधुमेह का रोग हो उसके गूत्र पर चीटियाँ आ जाती हैं। कई चिकित्सकों का यह विचार है कि चीन, मिस्र तथा भारतवर्ष में इस रोग की जानकारी पुरातन काल से ही उपलब्ध थी जहाँ से वह अन्य देशों में पहुँची। एक अनुमान के अनुसार इस रामय भारतवर्ष में 3 करोड़ से अधिक लोग शूगर के रोगी हैं। यह बीगारी प्रत्येक आयु के व्यक्ति को हो सकती है।

रोग के लक्षण

इस रोग में प्रायः अधिक भूख लगती है, काफी प्यास और बार-बार पेशाब जाना पड़ता है, पेशाब साधारण अवस्था में जितना आता है मधुमेह की स्थिति में उसकी मात्रा तीन से लेकर बारह-तेरह गुणा तक बढ़ जाती है, कई रोगियों का वज़न काफी कम हो जाता है, दिन-प्रतिदिन शरीर की शक्ति कम होती जाती है, थोड़ा सा काम करने पर भी काफी शारीरिक तथा मानसिक धकावट व कमजोरी अनुभव होती है, शरीर में दर्द रहने लगता है, सिरदर्द, मांसपेशियों का दर्द, मथलाहट तथा कै की भी शिकावत हो जाती है। चमड़ी सुखने लगती है और जैसे ही वजन कम होने लगता है यह सिंकुड़ने भी लगती है। इस रोग में टॉमों की वातनाड़ियों में एक कप्टकारी विकार पैदा हो जाता है जिस कारण दर्द, टिट्रुरापन (numbness) तथा खुजली (itching) इत्यादि हो जाते हैं जोकि सामान्यतः सित्र को अधिक होते हैं प्रायः फोड़े भी हो जाते हैं। प्रारीर में मधुमेह के कारण जिन अंगों में खुजली, फोड़े दा अन्य विकार हो सकते हैं वे हैं — पैरों के अँगूटे, पैरों की अँगुलियों के नीचे का भाग, एड़ियाँ, कुहनियाँ, मुँह पर गालों के आसपास, टाँगों का अग्रिम तथा कोने वाला भाग, कुल्हों, स्तनों के नीचे तथा मूत्र अंगों के आसपास।

मधुमेह का रोग नियंत्रण से बाहर (uncontrolled diabetes) या फिर काफी बढ़ जाने की अवस्था में कई तरह के रोग लग सकते हैं यवा स्नायु सम्बन्धी विकार, गुर्दों के कई रोग, शरीर के किसी अंग का सुन्न हो जाना या सड़ना शुरू हो जाना (gangrene), चोट लगने की अवस्था में जख्न शीघ्र टोक न हो पाना, छाती में जलन तथा क्षयरोग (pulmonary tuberculosis) हो जाना, चमड़ी के रोग, पित्तष्क को रक्त संचार सम्बन्धी रोग (cerebrovascular disease), दृष्टिपट के रोग, नजर खराबी की हालत में चश्नों के नम्बर बार-बार बदलने की जरूरत पड़ना यहाँ तक कि अन्धापन होने का भय रहना तथा गर्भमात बा फिर निर्धारित सनय से अधिक समय तक शिशु (fetus) का माता के गर्भ में रहना इत्यादि। मधुनेह रोगी माताएँ अधिकांशतः सामान्य से अधिक वजन वाने बच्चों को जन्म देती हैं। ऐसे बच्चों का बजन प्रायः 10 पोंड से अधिक होता है। कई बार ऐसी नाताओं के बच्चे पृत अवस्था में जन्म लेते हैं वा फिर उनकी नरों काफी पूली हुई होती हैं या उनने पानी भरा होता है। मधुमेह रोगी माताओं को गर्भकाल में रोग को नियंत्रण में रखने के लिए विशेष सावधानी से काम लेना चाहिए और पर्याप्त आराम करना चाहिए। ऐसा भी देखा गया है कि जो स्त्रियाँ कई बार एर्मवती रहीं हों वे भी मधुनेह रोग ग्रस्त हो जाती हैं।

चिकित्सकों की खोज के अनुसार मधुगेह रोग के कारण नरीं (arteries) सख्त हो जाती हैं तथा रक्त संचार व धमनियों सन्बन्धी (peripheral vascular disease) आदि कई रोग हो जाते हैं। मधुमेह रोग की अवस्था में जिगर (liver) की सामान्य कार्यप्रणाली पर भी काफी प्रभाव पड़ता है। कई मधुमेह रोगी नपुंसकता के भी शिकार हो जाते हैं। मधुमेह रोगियों की प्रायः पैदल चलने में काफी कष्ट होता है।

नधुमेह रोग भी दो प्रकार का अर्थात् हलका (mild) तथा तीव्र (severe) होता है। हलका या साधारण मधुमेह प्रायः अधेड़ (middle-aged) व्यक्तियों अर्थात 40 से 60 वर्ष की आयु में होता है और खुराक आदि में परिवर्तन से नियंत्रित किया जा सकता है। तीव्र (servere) प्रकार का नधुमेह भी दो प्रकार का होता है — एक तो प्रचण्ड (acute) तथा दूसरा पुराना (chronic)। यह प्रायः नौजवान व्यक्तियों को होते हैं और शीव्र विंताजनक अवस्था धारण कर लेते हैं।

ऐसा भी देखा गया है कि कुछ जाति के लोगों को यह रोग अधिक होता है। मांसाहारियों की अपेक्षा यह रोग आकाहारियों में अधिक पाया गया है क्योंकि वे भोजन में कार्बोहाइड्रेटस की मात्रा अधिक सेवन करते हैं। जो व्यक्ति चीनी, आल्, चावल तथा शराब का अधिक सेवन करते हैं और अधिक धूम्रपान करते हैं उनमें यह रोग अधिक देखा गया है।

रोग के कारण

मधुनेह के बारे में Price's Textbook of the Practice of Medicine (Oxford Medical Publications) में कहा गया है कि —

Diabetes mellitus is not a single disease entity but include a variety of metabolic disorders associated with relative deficiency of insulin action and leading to an increase of blood glucose: in many cases there is a tendency to ketoacidosis-the most important immediate danger, and an increased liability to angiopathy that provides the most serious long-term risk.

अर्थात मधुनेह को एक रोग नहीं अपितु पाचन सम्बन्धी बहुत से रोगों का समूह कहा जा सकता है जोकि इंसुलिन की कमी से सम्बन्धित होते हैं। इस अवस्था में शरीर में रक्त-म्लूकोज का स्तर बढ़ जाता है। बहुत से केसों में कीटोन बढ़ जाता है जिससे खतरा पैदा हो जाता है। इसके अतिरिक्त रक्तवाहिनियों सन्बन्धी अनेक रोग भी लग जाते हैं जिससे लन्बी अद्धि का रोग बन जाता है।

अन्याशय (Pancreas) : उदरपुहा (abdominal cavity) में स्थित अन्याशय (pancreas) एक दोहरी ग्रन्थि होती है जिसका एक भाग (exocrine part) पाचक रस (digestive pancreatic juice) पैदा करता है तो दूसरा भाग जोकि पूँछ (tail) सा है तथा indocrine part कहलाता है, वह इंसुलिन (insulin) नामक उत्तेजक रस (harmone) बनाता है। इस ग्रन्थि की आकृति J अक्षर की तरह होती है। इसका सिर दुओंडेनम (duodenum) के वक्ष (curve) में, इसका मध्य का भाग आमाशय के पीछे तथा इसकी पूँछ स्पलीन (spleen) तक जाकर बायें गुर्दे के सामने तक होती है। अन्त्याशय का एक व्यस्क व्यक्ति में वजन लगभग 90 ग्राम तथा चौड़ाई 6 से 8 इंच तक होती है। दूसरा भाग जिसे endocrine part कहते हैं, अनेक लैगरहैंस के आइलेटस (islets of langerhans) से बना होता है जिनकी गिनती एक वयस्क व्यक्ति में 2 लाख से 17 लाख तक होती है। बही आइलेटस वस्तुतः इंसुलिन बनाते हैं।

इंसुलिन शर्करा को ग्रहण करने में सहायता करता है और शरीर में शर्करा की मात्रा को कंद्रोल में रखता है। जब किसी विकार के कारण शरीर में पर्याप्त इंसुलिन नहीं बनता तो रक्त में शर्करा की नात्रा ज्यादा हो जाती है जो गुर्दों की कार्यक्षमता से कहीं अधिक होती है। फलस्वरूप वह मूत्र द्वारा शरीर से बाहर जाने लगती है। यही रोग मधुगेह कहलाता है। कुछ विकित्सकों का यह भी विचार है कि अग्न्याशय (pancreas) के अतिरिक्त आड्रेनल ग्रन्थियाँ (adrenal glands), पिट्यूटरी ग्रन्थि (pituitary gland), थाइरॉयड ग्रन्थि (thyroid gland) तथा जिगर (liver) द्वारा अपना कार्य भलीभौति न करने से भी यह रोग बढ़ता जाता है। जिन लोगों के परिवार में मधुमेह का रोग चला आ रहा हो ऐसे लोगों को यह रोग मानसिक तनाव या विशेषकर जवानी के प्रारम्भ में, तथा स्त्रियों को गर्भ की अवस्था में व रजोानवृति की स्थिति में हो जाता है।

मधुमेह रोग में अन्न्याशय (pancreas) में विकार तो प्रमुख कारण होता ही है पर यह रोग मूलरूप से पैतृक, मोटापा, संक्रामक तथा मानसिक तनाव आदि कारणों से होता है। मधुनेह के बारे में यह कहा जा सकता है कि इस रोग में शक्तिवर्धक तत्व कार्बोहाइड्रेट (carbonydrate) जीकि पाचन क्रिया द्वारा ग्लूकोज (sugar) में बदल कर रक्त प्रणाली द्वारा सारे शरीर में जाता है, इंसुलिन की कमी वा फिर इंसुलिन की अधनता (ineffectiveness) के कारण वह पूर्ण रूप से शरीर के सैलों के उपयोग के योग्य नहीं बन पाता और न ही जिगर (liver) ग्लूकोज़ को भलीभाँति और समूचित रूप से ग्लाइकोजिन (glycogen) में बदल कर अपने पास स्टीर कर सकता है तािक आवश्यकता पड़ने पर फिर ग्लूकोज़ में बदल कर शरीर के सैलों तक पहुँचा सके! इसके अतिरिक्त मधुमेह की अवस्था में शरीर ग्लूकोज़ को विभिन्न अंगों में बसा (lat) के रूप में नहीं रख पाता जैसािक ख़स्य शरीर की अवस्था में होता है। अतः ग्लूकोज़ पूर्ण रूप से शरीर में ग्रहण नहीं हो पाता, जब वह रक्त प्रणाली द्वारा गुर्वो तक पहुँचता है तो मूत्र प्रणाली द्वारा शरीर से बाहर निकल जाता है। साधारण अवस्था में वह शरीर में शिक्त प्रदान करता है और शरीर अपनी आवश्यकता के लिए इसे स्टोर करके भी रखता है। डावबिटीज़ का ग्रीक भाषा के अनुसार अर्थ निकल जाना' है तथा नेलिटस का लैटिन भाषा के अनुसार अर्थ शहद (honey) है, अतः डावबिटीज़ मेलिटस का अर्थ मिटास (glucose) का शरीर से बाहर निकल जाना है।

यह समझ लेना भी आवश्यक है कि शरीर की वृद्धि और शरीर को स्वस्थ अवस्था में रखने के लिए तीन प्रमुख तत्त्वों —प्रोटीन (protein), वसा (fat) तथा कार्बोहाइड्रेट (carbohydrate) की जरूरत होती है। जब इनमें से कोई भी या सारे तत्त्व शरीर को टीक नात्रा में आहार में नहीं मिलते या फिर शरीर उन्हें टीक रूप में ग्रहण नहीं कर पाता तो शरीर स्वस्थ नहीं रह पाता और कई रोग हो जाते हैं। जब शरीर कार्बोहाइड्रेट को ग्लूकोज़ के रूप में अपने अन्दर समा नहीं पाता और उसका भलीभाँति उपयोग नहीं कर पाता तो मधुनेह का रोग हो जाता है।

अनेक रोगियों के परीक्षण के बाद यह देखा गया है कि कई रोगियों के पेशाब में शर्करा के साथ खनिज तथा जल में युलनशील विटामिन निकलने शुरू हो जाते हैं। ऐसा भी देखा गया है कि कई रोगियों के पेशाब में शर्करा नहीं लेकिन उक्त में शर्करा की मात्रा काफी अधिक होती हैं।

मधुमेह के नियन्त्रण के लिए यह आवश्यक है कि डाक्टर की सलाह के अनुसार नियमित रूप से मूत्र की जाँच कराई जाए ताकि शर्करा का स्तर पता तगता रहे। इसके साथ ग्लूकीज, कोलेस्ट्रोल (cholesterol) तथा यूरिया आदि का स्तर व मात्रा जानने के लिए भी छ: मास में एक बार अवश्य रक्त की जाँच कराई जाए।

भोजन, व्यायाम एवं अन्य सावधानियाँ

मधुनेह रोग के बारे में ऐसा प्रचलित है कि जिसको वह रोग एक बार हो जाए वह आयु भर मधुनेह का रोगी रहता है- (once diabetic, always diabetic) अर्थात इस रोग का कोई स्थाई उपचार नहीं है। केवल भोजन के नियन्त्रण, व्यायाम (exercise) या इंसुलिन द्वारा यह रोग कंद्रोल में रखा जा सकता है। इसमें कोई संदेह नहीं कि इंसुलिन मधुनेह को केंद्रोल



करने में एटक व्यक्ति औषधि सिद्ध हुई है क्योंकि यह स्क्त-शर्करा स्तर की सामान्य स्वती है पर यह इस्त को जड़ से उखाड़ देने की औषधि नहीं बन पाई है। यह मधुमेंह के कारण हुए सेगों या का का न्यापन (blindness), नपुंसकता (impotence) तथा गर्मावस्था सम्बन्धी समस्याएं (क्षण्य का का त्याप्तार प्रयोग शरीर को नुकसान पहुँचाता है। सोटे मधुमेंह रोगियों को इस बात का का का त्याप्तार प्रयोग शरीर को नुकसान पहुँचाता है। मोटे मधुमेंह रोगियों को इस बात का का का का स्थान स्वन चाहिए कि इंसुलिन की मात्रा जितनी कम लें उतना अच्छा है क्योंकि इंस्कृष्ट कि का स्थान स्वन की स्थान स्वन की स्थान स्थान स्थान स्थान स्थान स्थान स्थान की स्थान की सात्रा जितनी कम लें उतना अच्छा है क्योंकि इंस्कृष्ट कि का स्थान स्थान

महाजा करने में व्यायाम बहुत अच्छा है क्योंकि व्यायाम करने से रक्त में मौजूद शूगर की अधिक मा कर है विकास मांसपेशियों इंसुलिन की क्रिया के बिना तीधे इस्तेमाल कर लेती हैं। इस तरह शरीर में ब्यान की किया मांसपेशियों इंसुलिन की क्रिया के बिना तीधे इस्तेमाल कर लेती हैं। इस तरह शरीर में ब्यान की किया मांसपेशियों है। सार में प्रयोग हो जाती है। हलका व्यायाम अर्थात्व किया मांसपेशियों को वामुन तथा करेले का अधिक सेवन करना चाहिए। मधुमेंह रोगियों को वामुन तथा करेले का अधिक सेवन करना चाहिए। व्यापन की चाहिए। मधुमेंह रोगियों को वामुन तथा करेले का अधिक सेवन की चटनी वनका किया में लाभकारी है। सलाद में धिनयों की चटनी वनका किया में लाभकारी है। सलोद विकास के पत्ते तथा पाँच विकास की चिन्न मांसपेशियां को विकास की मांसपेशियां के पत्ते तथा पाँच विकास की मांसपेशियां को इकट्ठे कूट कर खाने से भी मधुमेह रोग कंट्रोल में रहता है। अव विकास की किया मांसपेशियां को स्वाय थोड़ी सी शुद्ध शिलाजीत लेने से इस रोग में काफी लाभ पहुँचता है। विकास की आवालों के रस में कागजी नींबू का रस और शहद मिलाकर पीना भी इस रोग में अच्छा है। विकास की विकास की विवास की विवास

में बहुत ही असरदार होते हैं। यह निष्कर्ष नेशनल संस्थान) के वैज्ञानिकों का है।

वैज्ञानिकों ने अध्ययन से पता लगाया डबलरोटी जैसे रोजमर्रा के भोजन में 25 से 100 ग्रा-किया जा सकता है। रंग में मीली मेथी की भारत होती है।

मेथी युक्त भोजन लेने के बाद मधुनेह के और कोलेस्ट्रोल स्तर काफी कन हो जाता है। इस मेथी में प्रोटीन और लाइसाइन पर्याप्त मात्रा में हे विकल्प है। संस्थान के अध्ययन से पता चला है दि मेथी दिए जाने से प्लाज्मा ग्लूकोज़ में उल्लेखनीय गया है। मेथी में पाया जाने वाला 50 प्रतिशत तव करता है। मैसूर के केन्द्रीय खाद्य तकनीकी अनुसं मेथी मिले भोजन से यकृत में पित्त निर्माण को उत्तेजन अम्लों में भी बदलती है।

पहले प्रयोगों के बाद केन्द्र के वैज्ञानिक गेथी के दानों से मधुमेह का रोग दूर हो सकता है। 'The Tribune', दिनांक जुलाई 17, 1990 में इस प्रकार हैं:

Seeds of fenugreek (methi) taken also reduce the level of chotesterol, which paccording to the studies by scientists at I (NIN) in Hydembad. NIN scientists, who fenugreek two years ago, have now confirm one diabetics who depend on insulin. Fenu urine by as much as 64 per cent. The same el results are noticeable within 10 days. I urination also disappear with the use of condiment in Indian homes, methi seeds an में अधिक जानकारी के लिए Director, Natio Hyderabad से पत्र-व्यवहार किया जा सकता है।

उपरोक्त वतार्घ वस्तुओं में से एक समय करना चाहिए। सब वस्तुओं को एक साथ खाना ट

मधुमेंह रोगियों को विभिन्न भौजन पदार्थ गेहूँ, चावल, बाजरा इत्यादि अनाजों में कोर्बोहाइड्रेट ह से 60 प्रतिशत, विभिन्न प्रकार की पतेदार सब्जियों मे में 6 से 15 प्रतिशत तथा दूध में 5 प्रतिशत होती है। फलों में यह मात्रा 5 से 35 प्रतिशत तक होती है, मांसाहार पदार्थ यथा मांस, मछली तथा अंडे इच्छानुसार लिए जा सकते हैं क्योंकि इनमें शर्करा नहीं होती।

मधुमेंह रोगियों को एक समय के आहार में लगभग 200 ग्राम कार्बोहाइड्रेट, 60 ग्राम प्रोटीन तथा थोड़ा सा वसा लेना चाहिए जिससे प्रतिदिन कैलोरियों की संख्या नियन्त्रण में रहे। मधुमेंह रोगी को भरपेट कभी नहीं खाना चाहिए। जहाँ तक हो तक भोजन के साथ पानी नहीं पीना चाहिए। वयस्क मधुमेंह रोगियों को अपने आहार पर नियन्त्रण रखना चाहिए पर मधुमेंह रोगी बच्चों का आहार सीमित नहीं करना चाहिए क्योंकि उन्हें वृद्धि के लिए पौष्टिक एवं सन्तुतित भोजन चाहिए। इतना अवश्य करना चाहिए कि बच्चों को अधिक मिठाई, अधिक खोए वाली वस्तुएँ तथा अधिक चीनी वाले पदार्थ खाने को नहीं देने चाहिए।

मधुगेह रोगियों को एक अन्य महत्त्वपूर्ण बात यह ध्यान में रखनी चाहिए कि अधिक मात्रा में व्यायाम, अधिक मात्रा में इंसुलिन और कम मात्रा में भोजन यह तीनों एक साथ नहीं होने चाहिए अन्यथा ब्लड भूगर का सागान्य स्तर काफी गिर जाएगा जिसे निम्न ब्लड प्रेशर (low blood sugar) कहते हैं। ऐसा होना भी शरीर के लिए ज्ञानिकारक है। इस अवस्था में अधिक भूख लगती है, काफी पसीना आता है और कमजोरी प्रतीत होती है। अगर इसी प्रकार रोग बढ़ता रहे तो अचानक बेहोशी की अवस्था में पहुँच कर रोगी की मृत्यु हो सकती है।

मधुनेह रोय की अवस्था में चमड़ी और विशेषकर पैसें की पूरी देखभाल करनी चाहिए अन्यथा कोई भी याद गहरा होकर चिरकालिक बना रह सकता है। मधुमेह रोगी को अगर कोई पाव हो तो उसे नियमित रूप से साफ करना चाहिए। अगर पाँचों में बार-बार तथा अधिक पसीना आता हो तो पाँचों को धोकर कोई अच्छा सा पाऊडर दिन में दो-तीन बार डालना चाहिए। कोई भी ऐसा जूता नहीं डालना चाहिए जो पाँच को काटे। मधुमेह रोगियों को नंगे पाँच नहीं चलना चाहिए क्योंकि चोट लगने की अवस्था में पाँच जल्दी-जल्दी ठीक नहीं हो पाता।

मधुमेह रोग से बचने के लिए वजन की बढ़ने नहीं देना चाहिए क्योंकि अधिक वजन के कारण अग्न्याशय (pancreas) ग्रन्थि पर अधिक बोझ पड़ता है जिस कारण वह अपना कार्य टीक प्रकार नहीं कर पाती और पर्याप्त इंसुलिन नहीं बना पाती। भावी सन्तान के स्वास्थ्य को ध्यान में रखते हुए दो मधुमेह रोगियों को आपस में विवाह नहीं करना चाहिए क्योंकि इससे बच्चे भी निसंदेह मधुमेह के रोगी होंगे।

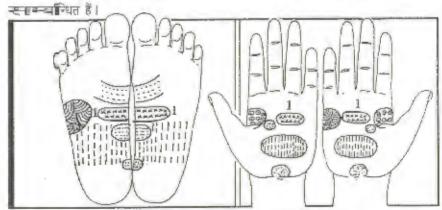
मधुगेह रोगियों को टेढ़ा-नेढ़ा बैठना, उठना या सोना नहीं चाहिए। जहाँ तक हो सके शरीर को सीधा अर्थात ठीक अवस्था में रखना चाहिए। ऐसे लोगों को सप्ताह में एक दिन अवश्य उपवास रखना चाहिए क्योंकि इससे पाचन सम्बन्धी अंगों को आराग भी गिलेगा और रक्त में से विशाक्त पदार्थ (toxins) बाहर चले जाएँगे। उपवास के दूसरे दिन साधारण दिनों से अधिक भोजन नहीं खाना चाहिए।

एक्युप्रेशर द्वारा मधुमेह का उपचार

मध्मेह को कंद्रोल में रखने के लिए डाक्टर सीमित आहार तथा इंस्लिन का प्रयोग

ब्ह्ना ने हैं। ऐसा करने से निश्चय ही मधुमेह की कंट्रोल में रखा जा सकता है। पर यह रोग को व्ह्नार वकतने का उपाय नहीं है। जैसाकि पहले बताया गया है इंसुलिन का अधिक प्रयोग शरीर के विकास होता है। एक्युप्रेशर द्वारा मधुमेह को बिना दवा कंट्रोल में रखा जा सकता है अगर कुछ मास तक लगातार इस पद्धित से इलाज किया जाए तो मधुमेह रोग दूर भी हो स्वा करता है।

पश्चिम्ह रोग में शरीर के ये अंग मुख्य रूप से सम्बन्धित होते हैं—अञ्चाशय (pancreas), जिगर (liver), आमाशय (stomach), अँतिहियाँ (intestines), गुरें (kidneys), क्वा क्या मूलाशय (urinary bladder) । मधुमेह की अवस्था में अग्न्याशय ग्लूकोज़ को ग्रहण करने क्विच वाछित इंसुलिन नहीं बना पाता या फिर जितनी इंसुलिन बनती है वह प्रभावकारी कार्य करना हीं कर पाती। इस रोग में जिगर तथा गुर्दों को अपनी सामान्य समर्था से अधिक कार्य करना क्वा है वा फिर वे अपना कार्य ठीक प्रकार नहीं कर पाते। आमाशय तथा अँतिहियों भी पावन व्याच सहयोग नहीं दे पाते। ऐसी हालत में अग्न्याशय, जिगर, गुर्दों, आमाशय तथा ॲतिहियों क्विच कार्यक्षमता बढ़ाने की जरूरत होती है। यह कार्य केवल प्रयूप्रेशर द्वारा प्राकृतिक रूप में क्विच्या जा सकता है। जिगर से सन्बन्धित प्रतिबिन्ध केन्द्र केवल दावें पर तथा केवल दावें हाथ क्वा क्वा केति हैं। इन अवववों से सन्बन्धित सारे प्रतिबिन्ध केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए। क्वा हाथों में होते हैं। इन अवववों से सन्बन्धित सारे प्रतिबिन्ध केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए। क्वा हाथों में इन केन्द्रों की स्थित आकृति नं० 6, 9, 10, 291 तथा 292 में दर्शायी गई कि । आकृति नं० 291 तथा 292 में प्राइण्ट 1 पर दिखाये केन्द्र अग्न्याशय (pancreas) से



आकृति नं० 291

आकृति नं० 292

इस रोग में कुछ दिनों तक प्रेशर देने के बाद काफी अच्छे नतीजे मिलने शुरू हो जाते इस रोग में कुछ दिनों तक प्रेशर देने के बाद काफी अच्छे नतीजे मिलने शुरू हो जाते कि । अंशर देने से अग्न्याशय, गुर्दों, जिगर, आमाशय तथा अँतड़ियों के अनेक रोग दूर होकर उनकी कि । व्यक्ति व्यक्ति से अधिक प्रभावकारी कार्य शुरू कर देगी तो निश्चय ही कार्बोहाइड्रेट तत्त्वों का कि टी ट पूर्णरूप से उपयोग कर पाएगा। जिगर ग्लूकोज़ को भलीभाँति और टीक नात्रा में न्लाइकीजिन (glycogen) में बदलने की क्षमता प्राप्त कर सकेगा। गुर्दे पहले से अधिक सशक्त हो जाएँगे और उन पर काम का अधिक बोझ नहीं पड़ेगा। आमाश्रय तथा अँतड़ियाँ पाचन क्रिया में पूरा योगदान देंगे।

जैसाकि पहले बताया गया है मधुमेह केवल एक रोग नहीं अपितु मधुमेह की अवस्था में शरीर में कई विकार शुरू हो जाते हैं। अच्छा तो यह है कि रोग की अवस्था में पैगें तथा हाथों में सारे प्रतिबिन्ब केन्द्रों पर नियमित रूप से प्रेशर दिया जाये।

इसके अतिरिक्त स्नायु-संस्थान (nervous system) सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्रीं पर भी प्रेशर देना चाहिए जैसाकि आकृति नं० 45 तथा 46 में स्पष्ट किया गया है। अगर मधुमेह का रोगी मोटा हो तो इस पुस्तक में बताई विधि अनुसार गोटापा कम करने के लिए प्रेशर देना चाहिए।

एक्युप्रेशर द्वारा इलाज के दौरान इन्सुलिन लेना बिल्कुल बन्द नहीं करना चाहिए। जैसे पहले वर्णन किया गया है प्रेशर देने से निःसंदेह अन्न्याशय ग्रन्थि की क्रिया में सुधार होगा और वह पहले से अधिक इन्सुलिन पैदा करेगी, इसलिए समय-सगय पर डाक्टर की सलाह लेनी चाहिए और डाक्टर के परामर्श अनुसार ही इन्सुलिन की मात्रा कम करते रहना चाहिए। इस पद्धति का सबसे बड़ा लाभ यह है कि इन्सुलिन के प्रयोग के बिना केवल प्रेशर द्वारा मधुमेह रोग को कंट्रोल में रखा जा सकता है।

> भोजन स्वाद व आनंद के लिए न खायें बल्कि भूख मिटाने के लिए खायें। पेट में गड़बड़ पैदा करने वाले सब प्रकार के मिर्च-मसालों तथा नशीले पदार्थों का त्याग करें। इनसे शारीरिक अवयवों में बिगाड़ पैदा होता है।

> > - महात्मा गांधी

14

जोड़ों, हिंदुयों तथा मांसपेशियों के रोग (Disorders of Joints, Bones and Muscles)

जोड़ो, हिंहेचों तथा संयोजक तंतुओं के अनेक रोग हैं। कुछ प्रमुख रोग इस प्रकार

智

- सन्धिशोध, सन्धिप्रदाह या सन्धिवात (arthritis)
- समैटाइँड सन्धिशोय (rheumatoid arthritis)
- समैटिक ज्वर (rheumatic fever)
- साफ्ट टिश् और गांसपेशी रूमैटिज्म (soft-tissue and muscular rheumatism)
- अस्थिसन्धिशोच (osteoarthritis)
- अस्थिमुदुता (osteomalaeia)
- गढिया (gout)
- एंकीलूसिंग सपांडलाइटिस (ankylosing spondylitis)
- जुवेनाइँल क्रोनिक अर्थसाइँटस (juvenile chronic arthritis)
- वरसाइटस (bursitis)
- घुटनों का दर्द (pain in the knees)

इन रोगों का सबसे दु:खदायी पक्ष यह है कि रोग बढ़ जाने की अवस्था में कई अंगों में विकृति जा जाती है जिस कारण कई रोगी न ही आसानी से चल फिर सकते हैं और न ही सुगमता से कोई कार्य कर सकते हैं। संसार में करोड़ों लोग इन रोगों से पीड़ित हैं। एक अनुमान अनुसार केवल भारतवर्ष में लगभग 3 करोड़ व्यक्ति जोड़ों के विभिन्न रोगों से कष्ट उठा रहे हैं। इंग्लैंड में 5 लाख से अधिक लोग केवल रूनैटाइँड अर्थराइँटस के रोगी हैं।

अनरीका की प्रसिद्ध एक्युप्रेशर चिकित्सक Mrs. Mildred Carter ने अपनी पुस्तक Body Reflexology में सन्धिशोध- अर्थराइँटस (arthritis) के बारे में लिखा है कि आज के युग में यद्यपि वैज्ञानिक चन्द्रमा तक पहुँच गए हैं लेकिन उनके पास सन्धिशोध का कोई इलाज नहीं। इस रोग के निदान के लिए हमें प्रकृति के पास ही जाना चाहिए। एक्युप्रेशर द्वारा सन्धिशोध के असंख्य रोगियों ने लाभ उठाया है।

एक्युप्रेशर द्वारा जिं डों के अनेक रोगों का उपचार करने की विधि जानने से पहले हिंडुवीं की रचना तथा विभिन्न रोगों के लक्षण तथा कारण समझन लेना जरूरी है।

मांसपेशियों, हिंडुन्-बिक्नं तथा जोड़ों से मनुष्य का ढक्नंचा बना है। मानव शरीर में कुल 213 हिंडुवाँ होती हैं जिनका रक्तन्च्न बहिकाओं द्वारा पोषण होता है और इनका सम्पूर्ण शरीर के साथ वैतन्य सम्पर्क रहता है।

हिंडुयों के बारे में प्लक और उल्लेखनीय तथ्य न्यह है कि कैल्सियम तथा फासफोरस तत्त्व इन्हें गजबूती प्रदान कन्य न्तें हैं। लवणों के इलावा हिंडुयों में एक विशेष प्रकार की गाँद तथा कुछ अन्य पदार्थ होते हैं। बुट्टें व्यक्तियों की हिंडुयों कुछ अनुरभुरी सी होती हैं क्योंकि हिंडुयों में कुछ आवश्यक तत्त्व आयु कि साथ घटते जाते हैं।

शरीर को गित प्रट्यान करने के लिए हिंडुयों में अनेक जोड़ है जिन्हें सिन्ध कहते हैं। खोपड़ी की हिंडुयों की सिन्ध को छोड़कर शरीर की बाकी स्तब हिंडुयों की सिन्ध्याँ गितशील हैं। अर्थराइँटस इन्हीं सिन्ध वाली हिंडुयों से सम्बन्धित रोग है। विभिन्न हिंडुयों को आपस में जोड़े खिन का कार्य अस्थिबन्ध (Li saments) करते हैं। इसके अतिरिक्त कुछ तरल पदार्थ इन हिंडुयों की सतह को लगातार चिकन विकास किसी प्रकार की पीड़ा नहीं होती। बहुत से जोड़ों के पास तरल पदार्थ की थैलियाँ (sacs) होती हैं जिन्हें बरसे (busesae) कहते हैं। विभिन्न हिंडुयों के सिन्ध स्थानों पर गित भिन्न किसी प्रकार की होती है। जुन्छ हिंडुयों की सिन्ध्याँ सभी दिशाओं में धूम सकती हैं, कुछ की अन्य को की ओर तथा कुछ दायें—बायें दिशा में इत्यादि!

अर्थराइँटस (arth atis) दो ग्रीक शब्दों से बना है — अथरॉन (athron) अर्थात् जोड़ (joint) तथा आईंटिस (itā) शोथ-सूजन (inflamma tion), अभिग्राय जोड़ों की सूजन। सिन्धशोय (arthritis) में व्याप्यनियत हड़ी की झिल्ली में सूजन आ जाती है। रूपैटिज्य (rheumatism) का अभिग्राच्या भी मांसपेशियों तथा जोड़ों में दर्द से ही सम्बन्धित है। सान्धशोथ रोगों में जोड़ों में सूजन के व्याप्तिरिक्त रोगी के तापमान में वृद्धि हो जाती है, भूख कम लगती है, शरीर में सुस्ती तथा सिरद्ध व्याप्ति रहने लगता है। मांसपेशिय्यों, स्नायु तथा तन्तु भी प्रभावित हो जाते हैं।

सन्धिशोध का कान्य प्यानने के लिए चिकित्सकों ने काफी खोज की है पर अभी तक इसका कोई सर्वमान्य येस का न्य पाता नहीं चल सका है। ऐ सा अनुमान है कि इस रोग में हिंडुवों की झिल्ली (synovial me_rambbane) सम्बन्धी रक्त-वा हिकाएँ (blood vessels) सामान्य आकार से चपटी हो जाती हैं , इन रक्त वाहिकाओं को रक्त की सप्लाई पहले से अधिक शुरू हो जाती है जिससे रक्त में मी जाद प्रोटीन तथा कुछ अन्य दा रल तत्त्य रक्तवाहिकाओं से बहकर जोड़ों के इर्द-गिर्द जमा हो जान्ति हैं, फलस्वरूप जोड़ों में सूजान आ जाती है। जब रक्तवाहिकाएँ जोड़ों से टकराती हैं तो दर्द मी होने लगता है। वस्तुतः निश्चित कप से इस सारी स्थिति के बारे कुछ पता नहीं चल सका है। इन्हान अवश्य है कि जोड़ों के इर्द-गिर्द कुछ अप्राकृतिक रासायनिक परिवर्तन शुरू हो जाता है। उन्हान रा जोड़ों वाले स्थान पर चोहन न लगी हो या तंतुओं में अधिक विकार न हो तो सूजन कुछ न्यान कुछ न्यान हो जाती है कन्योंकि रक्तवाहिकाएँ स्वाभाविक रूप

जिन लोगों को भोजन पाचन में सामान्य 12 से 18 घंटे से अधिक समय लगता है उनको भी यह रोग हो जाता है। इसके अतिरिक्त जिन व्यक्तियों के रक्त में एसिड तथा कैल्सियम तत्त्व काफी अधिक होते हैं उनमें भी यह रोग देखा गया है क्योंकि उनमें शारीरिक शक्ति क्षीण हो जाती है और उन्हें सन्धिशोध तथा कई अन्य रोग धेर लेते हैं। जो लोग शराब और बीयर अधिक पीते हैं और काफी पौष्टिक भोजन लेते हैं और व्यायम नहीं करते उनका जिगर (liver) तथा गुर्दे (kindeys) अपना कार्य भलीभाँति नहीं कर पाते जिस कारण वह रोग हो जाता है। कई लोगों में ये रोग पैतृक भी देखे गए हैं।

जोड़ों के विभिन्न रोगों के लक्षण

अमरीका की अर्थराइँटस फाऊंडेशन (American Arthritis Foundation) अनुसार अथराइँटस 60 प्रकार का होता है। यहाँ पर अर्थराइँटस के केवल उन्हीं रोगों का वर्णन किया जाएगा जिनसे काफी बड़ी संख्या में लोग पीड़ित हैं।

समैटाइँड अर्थराइँटस (Rheumatoid Arthritis)

जोड़ों के विभिन्न रोगों में यह वह रोग है जिसमें किन्हीं अज्ञात कारणों के फलस्वस्त्य जोड़ों में सूजन जा जाती है। इसे संक्षिप्त अक्षरों में RA कहते है। क्योंकि इस रोग में एक से अधिक जोड़ प्रभावित होते हैं तथा शरीर की शक्ति क्षीण होती है इसलिए इसे chronic polyarthritis, chronic progressive arthritis, proliferative arthritis and atrophic arthritis भी कहते हैं। यह रोग पुरुषों की अपेक्षा स्त्रियों में तीन गुणा देखा गया है। आमतौर पर यह रोग 25 से 50 वर्ष के व्यक्तियों को अधिक होता है यद्यपि यह किसी भी आयु के व्यक्तियों यहाँ तक कि बच्चों को भी हो जाता है। कई प्रकार के परीक्षण से यह रोग होने का पता लग जाता है जिसे रुनैटाइड फैक्टर (theumatoid factor) कहते हैं।

कई डाक्टरों की यह राय है कि ठंडे स्थानों पर रहने वाले लोगों को यह रोग -अधिक होता है। एक बार यह रोग हो जाने पर ठंडे स्थानों से गर्म स्थानों पर आ जाने से भी न्कोई विशेष लाभ नहीं होता। लम्बी चिंता तथा भावात्मक अशोंति (emotional disturbances) "भी इसके कारण हो सकते हैं। मूलतः झिल्ली की सूजन (inflanunation of the synovial amembrane), रक्तवाहिकाओं में विकृति तथा श्वेत रक्त सैलों का जोड़ों के इर्द-गिर्द अधिक मात्रा में इकट्यू है हो जाना इसके मूल कारण बताए जाते हैं। छोटे-छोटे जीवाणु (viruses) भी इस सेग का ट्यान्टारण बन जाते हैं। ये जीवाणु आरम्भ से ही शरीर में होते हैं और जब अवानक जोड़ों पर प्रहाश ब कर देते हैं तो यह सेग हो जाता है।

ये चिन प्रायः धीरे-धीरे शुरू होता है। शुरू में एक या अधिक जोड़ों में दर्द तथा कड़ापन रहता है। -अर्च क्प में इसका हाथों तथा पैरों पर प्रहार होता है। कभी केवल युटनों में ही दर्द होता है। लक्षण्य में इसका हाथों उटते समय अंगों में कठोरता अधिक होती है और ज्यों-ज्यों दोपहर होती जाती है, दर्द व कठोरता कम होती जाती है। शनैः यह रोग हाथों और पैरों की अँगुलिच्यों चिन के कुहनिष्मों, बाजुओं, कूल्हे, युटनों तथा टखनों तक पहुँच जाता है। हाथों तथा पैरों की अँगुलिच्य च्याँ देही तथा सख्त होना शुरू हो जाती हैं। इसके साथ रोग के बढ़ने के कारण हिंदुयों कम जोन्च और बातती होनी शुरू हो जाती हैं।

सिन्धिनशोथ टीग केवल शरीर के जोड़ों की सुजन तथा विकृति तक ही सीमित नहीं रहता अपिता इस्ता से मांस पेशियाँ (muscles), स्नायु (tandons) तथा तन्तु (tissues) भी प्रभावित होना शुरू हो ज 📠 दो हैं — Rheumatoid arthritis is a very painful disease which affects not only the fingers, wrist, hips, knees and feet but also the muscles, tendons and other tis=====ues of the body. इसके साथ अनेक अन्य रोग लक्षण शुरू ही जाते हैं। अगर इस रोग का टी-क्कि प्रकार से इलाज न कराया जाए तो हृदय तथा फेफड़ों को भी नुकसान पहुँच सकता है। दोनीक्के थका हुआ, अनिद्रा, कमजोर तथा पीला सा नजर आता है। कभी-कभी सारे शरीर का रंग ब 🚤 ल जाता है। प्रायः हलका ज्वर भी रहने लगता है, वजन घटने लगता है और भूख कम लगती 📑 । स्नान्युसंस्थान (nervous system) में भी विकार पड़ सकता है । कई रोगियों को ऐसे आश्वारक होता है जैसे शरीर में विशेषकर अँगुलियों में सूइयाँ चुभ रही हों। कड़यों के नाखुन कमज्बीर - और भुर भुरे से हो जाते हैं। रक्तवाहिकाओं में सूजन के कारण प्रायः टाँगों पर छोटे-छोटे फोर्ड = गहरे रंग के धब्बे से भी हो जाते हैं। कई रोगियों की छाती में दर्द भी उठ जाता है, कड़व्यों 🚤 को अपनी आँखें सूखी-सूखी सी प्रतीत होती हैं, कुछ रोगियों का गुँह सूखा-सूखा सा रहने लगत्वा है- व्य्वींकि उनके गुँह में लार (saliva) पर्याप्त मात्रा में नहीं बन पाता। कई रोगियों के जिगर (liver के तथा प्लीहा (spleen) भी बढ़ जाते हैं। कभी-कभी ऐसा भी होता है कि कुछ दिनों या महीनों 🚤 क जोड़ों में दर्द बिल्कुल नहीं होता पर अचानक पहले की तरह फिर दर्द शुरू हो जाता है। यह 🔫 ब लक्षण प्रत्येक रोगी में नहीं होते। जोड़ों के दर्द के रोगी को दिन में एक दो बार आराम करने की सलाह दी जाती है पर अधिक समय तक चारपाई पर पड़े नहीं रहना चाहिए क्योंकि इसरो दर्द अधिक बढ़ सकता है।

आस्यिसन्धि शोथ (Osteoarthritis)

यह जेंद्र झों का चिरकालिक शारीरिक क्षीणता (chronic degenerative disease of the joints) —का रोग है क्योंकि वर्षों भर काफी कान करने (great deal of wear and tear) से शरीर में च्कुछ स्वाभाविक परिवर्तन आ जाते हैं। इस रोग को osteo-arthrosis and hypertrophic — thritis, arthritis deformans and senescent arthritis भी कहते हैं। यह अधेड़ अन्त ह्यु के व्यक्तियों का रोग है जोकि अर्थराईटस के रोगों में सामान्यतः सबसे

अधिक देखा गया है। यद्यपि इस रोग से लगभग सभी अधेड़ व्यक्ति थोड़े बहुत प्रभावित होते हैं पर इसके लक्षण विशेषकर स्त्रियों में देखने को मिलते हैं। उन स्त्रियों में यह रोग अधिक देखा गया है जिनका गासिकधर्म बिल्कुल बन्द हो गया हो।

इस रोग में एक वा एक से अधिक जोड़ों में पीड़ा, जकड़न (stiffness) तथा कड़कड़ाहट (grating) की आवाज सुनाई देती है। प्रायः चलने फिरने तथा शारीरिक काम के पश्चात् जोड़ों में पीड़ा होती है। सबेरे उठते समय जोड़ों में काफी जकड़न सी प्रतीत होती है पर उसके बाद गति करने पर कम होती है। सन्धियों में सूजन हो सकती है। ज्यों ज्यों रोग पुराना होता जाता है त्यों-त्यों जोड़ों में विकृति आनी शुरू हो जाती है। इस रोग में वे जोड़ अधिक ममावित होते हैं जिन पर शरीर का बोझ पड़ता है अर्थात रीढ़ की हड़ी, पुटने तथा कूल्हे। युटनों तथा कूल्हों की हड़ियाँ प्रभावित होने से चाल में भी विकृति आ जाती है। अस्थिसन्धि शोध का एक प्रमुख लक्षण यह भी है कि यह प्रायः मोटे व्यक्तियों को होता है। ऐसे रोगियों को अपना वज़न नहीं बढ़ने देना चाहिए और इसे घटाने की कोशिश करनी चाहिए। यह रोग वद्यपि शारीरिक श्लीणता (degenerative disease) से सन्धन्धित हैं पर यह कमैटाइँड अर्थराइँटस की भाँति पंगु तथा कुरूप बनाने वाला रोग नहीं है।

इस रोग का प्रमुख कारण यह है कि जोड़ वाली हाड़ियों के सिरों (articular cartilage) में कुछ विकृति आ जाती है तथा उनमें प्रायः बहुत बारीक दरारें सी पड़ जाती हैं। जोड़ों के ऊपर वाली सतह कुछ सख़त हो जाती है और जब दोनों सिरें आपस में मिलते हैं तो काफी आवाज आती है। जोड़ों के साथ नई हाड़ियों पनपने लगती हैं। इस रोग का कारण पैतृक भी हो सकता है। माता से यह रोग लड़की तक पहुँच जाता है पर लड़का प्रभावित नहीं होता। यह रोग केवल जोड़ों का रोग है और इसमें हमैटाइंड अर्थराइंटस रोग की भाँति न ही ज्वर होता है, न ही भूख कम लगती है, न ही अकस्मात वजन यटता है और न ही सारा शरीर किसी न किसी प्रकार रोग अस्त होता है।

गढिया (Gout)

यह प्रायः पुरुषों का रोग है जो आमतौर पर 40 से ऊपर की आयु के पुरुषों को होता है। क्लियों में यह रोग बहुत कम देखने को मिलता है, वह भी केवल उन रिलयों में जिनका मासिकधर्म बन्द हो गया हो। इस रोग में हाथों, पैरों, कलाई, कुहनियों, टखनों तथा अन्य हिंडुयों के जोड़ प्रभावित हो सकते हैं।

गठिया मधुमेह की भाँति चयापचय (metabolism) का रोग है। चिकित्सकों की यह राय है कि कुछ विशेष प्रोटीन तत्त्वों प्युरिन्स (purines) का जब पाचन ठीक प्रकार नहीं हो पाता तो यह तत्त्व यूरिक एसिड में परिवर्तित हो जाते हैं।

ऐसी अवस्था में शरीर में वूरिक एसिड अधिक मात्रा में बनना शुरू हो जाता है और शरीर से बाहर जाने की बजाय अंदर ही रहने लगता है। यूरिक एसिड के क्रिस्टल (crystals) जोड़ों में विशेष रूप से तथा गुर्दों व त्वचा ने जना होने लगते हैं। क्रिस्टल सूड्यों की भाँति तीखे व चुभने वाले होते हैं।

गठिया रोगियों के स्क्त में यूरिक एसिड सामान्य मात्रा से अधिक होता है। गठिया

का रोग पैतृक भी हो सकता है और कुछ जाति के लोगों में यह विशेष रूप से पाया जाता है। अधिक पौष्टिक भोजन पदार्थ, कई मीट और कुछ खारा ब्रॉड की शराब जिनसे यूरिक एसिड की गात्रा में वृद्धि होती हैं, गठिया का रोग हो सकता हैं।

गठिया का प्रथम प्रहार (initial attack) अचानक होता है। दस में से नी अवांत् 90 प्रतिशत लोगों को यहले पैर के अँगूडे के जोड़ से यह रोग शुरू होता है। अर्ख रात्रि के बाद अवानक तीब्र पीड़ा के साथ अँगूटा लाल हो जाता है। स्जन के साथ अँगूटे वाले भाग में काफी दर्द भी होता है। दर्द के साथ कम्पन तथा बुखार भी हो सकता है। अँगूटे की चमड़ी लाल, नमं व गर्न सी प्रतीत होती है और इतनी दुःखदायी होती है कि कोमल कपड़े का स्पर्भ भी सहन नहीं होता । सूजन कई घण्टे रहती है। अँगूठों के अतिरिक्त युटनों, कुहनियों तथा कानों के बाहरी भाग में भी सूजन आ सकती है। अगर सूजन का कोई इलाज न भी किया जाए तों भी वह कुछ दिनों तक अपने आप ठीक हो जाती है पर कुछ दिनों के अन्तर पश्चात फिर बसी तरह की दशा हो जाती है। इस तरह रह-रह कर सूजन होती रहती है और मिटली रहती हैं। पीड़ा दिन में कम और रात्रि को अधिक होती है। गठिया के रोगियों को नियमित रूप से. व्यायाम तथा अधिक पानी पीना चाहिए जिससे स्क्त में यूरिक एसिड की मात्रा कम हो जाती

एंकीलुसिंग सपांडलाइटिस (Ankylosing Spondylitis)

यह रोग मुख्यतः पुरुषों को होता है और प्रायः बीस से चालीस की आयु के मध्य शुरू होता है। इस रोग का अभी तक कोई दोस कारण पता नहीं चल सका है। कई बार वह रोग आँख के किसी रोग यथा iritis तथा iridocyclitis के कारण भी हो जाता है। इस रोग में रीढ़ की हड़ी में कड़ापन आ जाता है। पीट में काफी दर्द अनुभव होता है, विशेष कर पीट के निचले (pelvic joints) भाग में। रीढ़ की हड़ी में काफी जकड़न (rigidity) सी जा जाती है जिस कारण सिर को हिलाना भी कठिन हो जाता है। लेटने पर कई सेंगियों का सिर नीचे नहीं लग पाता और ऊँचा ही रहता है। ऐसे रोगियों को लेटते समय दो वा तीन सिरहाने लेने पड़ते हैं। सर्वेरे उठते समय पीठ के निचले भाग में अपेक्षाकृत अधिक दर्द होता है। कई रोगियों को नितम्बों (buttocks) तथा जाँवों के पिछले भाग में भी दर्द होता है। रीढ़ की हड़ी में सूजन आ जाने से छाती पूरी तरह फूल नहीं पाती और साँस लेने में भी कठिनाई आती है। इस रोग में बाजुओं तथा घुटनों के जोड़ों में भी पीड़ा शुरू हो जाती है।

अस्थिमुद्भता (Osteomalacia)

यह रोग मुख्यतः वयस्कों और विशेष रूप से 20 से 30 वर्ष की आयु में होता है। अस्थिमृदुता विदापिन 'डी' की कभी के कारण होता है और बच्चों के सूखा के समान होता

इस रोग में हड्डियों को दबाने से पीड़ा होती है। कमर और जाँघों में भी काफी दर्द होता है जो रात्रि के समय बढ़ जाता है। कुछ महीनों के समय में ही टींगें तथा रीढ़ की हड्डी झुके जाती है। पेड्गुहा (pelvis) चपटी हो जाती है जिस कारण महिलाओं की बच्चे को जन्म

देने में कार्किक क्या किया व पीड़ा होती है। इस रोग में विद्यमिन 'डी' की मात्रा अधिक करने के ताथ तंतुनित आ ह 😅 🗷 र ट्नीना चाहिए। दूध, मक्खन तथा फल आर्दि अधिक खाने चाहिए।

सापट िंग (Soft-tissue and muscular Rheumatism)

🚐 🚐 👊 न्ति कोगल तंतुओं, मांसपेशियों, मांसपेशी-पट्ठों (tendons) तथा बन्धनतन्तुओं (ligamene के क्यें तथा कठोरता सम्बन्धी रोग है। यह रोग पुरुषों और स्त्रियों, युवकों तथा वृद्धौं सब मेर्ग 🔁 🚛 🗎 न 🖭 है । रूपैटिक रोगों में यह रोग अधिक हानिकारक तथा कष्टकर नहीं होता । जीवन में लाक्या कि मा कि कि को यह रोग कभी न कभी कुछ समय के लिए हो जाता है। यह रोग चोट, 🚘 🗕 😅 🗷 🚅 दासीनता, शारीरिक क्षमता से अधिक काम करने तथा काफी बोझ उठाने के कारण हो।

इसा स्तापा में शरीर के अंगों को दबाने से दर्द होता है, सबेरे अधिक होता है और दिन में घटता जा 📺 🚉 🔟 दिन की थकावट के बाद सित्र को फिर हो जाता है। रीढ़ की हड्डी खास कर गर्दन के भाग 🚾 🚾 स्था 🗷 पिये के भीचे के भाग में गांसपेशियों का दर्द कटिवात — लम्बैगो (lumbago) हों जाता है। 🚤 🗷 👚 न्हों न 🏿 में जिन अन्य अंगों में दर्द व सूजन हो सकती है वे हैं — कुहनियाँ, टखने, क्लहे, एड़ियाँ 💂 🚐 🗷 🛋 के अँगूठों के पास का भाग तथा जाँघों का ऊपरी भाग।

समैटिक फीवर (Rheumatic Fever)

या च्या च्या च्या और नवयुवकों को होता है। यह प्रायः गले की खराबी के कारण शुरू हो - 🕳 🗈 🚉 । इस रोग में जोड़ों में पीड़ा व सूजन अधिक होती है और साय तेज बुखार भी होता है। 🗆 🚐 दन्ते 🗃 न्यान्ते जोड़ों में आराम आने पर अन्य जोड़ों में पीड़ा और सूजन शूरू हो जाती 🖹 तथा पुन: 🛥 🗷 न्हाँग न्जाता है। यदि जोड़ों के दर्द के साथ न्वर काफी तेज हो जाए तो हृदय व्यालय (heart. 🕶 🗃 🕶 🕳 ङ) पर काफी प्रभाव पड़ता है जोकि rheumatic heart disease बन जाता

किशोरावस्था में अर्थराइँटस

अधे 🚍 🕳 🖅 🕯 क्रिक्सों की भाँति बच्चे भी सन्धिशोथ के रोग से मुक्त नहीं रह पाते। बच्चों में प्रायः 16 वर्ष्ट्य - अशायु से पहले यह रोग होता है। बच्चों में पाये जाने वाले अर्थराइँटस के विभिन्न समूह ट्यांकी रूप ट्यांक्नीइल क्रोनिक अर्थराइँटस (Juvenile chronic arthritis) कहते हैं। इनामें जुवेनॉइल्ला क्या इंड अर्थराईटस (Juvenile rheumatoid arthritis), एंकील्सिंग सापांडलाइटिस 🚅 🖚 📭 Josing spondylitis) तथा सटिल इसीज (Still disease) प्रमुख सेग

जुवेन्ब्राह्म क्ला विश्वास्त (Juvenile rheumatoid arthritis) के समस्त लक्षण रूमै टाईंड अर्थरा 🚝 🗻 📲 🏿 📲 निलते जुलते हैं। यह रोग प्रायः 12 से 15 वर्ष की आयु के बच्चों अगोब विशेषकर ट्रां**व क्रिक्ट व्या**िम अधिक होता है। यह रोग होने से पहले प्रायः अंकारण तेज बुखार हो। जाता है।

किशो 📲 💌 📆 किशो स्पांडलाइटिस (Ankylosing spondylitis) के लक्षण भी उसी प्रकार के हैं - जी स्वी न्या कि समैटाइंड अर्थराइंटस के हैं। यह प्राय: 9 से 12 वर्ष के लड़कों को

होता है । कुछ 🚤 🗕 🖚 🕮 क्ली रीढ़ व्ही हड्डी में इस रोग राम्बन्धी लक्षण देखने को निलते हैं।

बरसाइँटस (Bursitis)

बरस ट्रिंग का नाम बरसा (bursa) से बना है जो कि तरल तत्त्वों की एक गुधी सी होती हैं। ऐस्ट्रिंग ट्रिंग ट्रिंग ट्रिंग का नाम बरसा (bursa) से बना है जो कि तरल तत्त्वों की एक गुधी सी होती हैं। ऐस्ट्रिंग ट्रिंग ट्रिंग ट्रिंग ड्रिंग क्वा एवं हड्डी के मध्य होती हैं कि बरसा के रामीप कैल्सियन तत्त्व जम्मा हो जा कि ट्रिंग ट्रिंग ट्रिंग ट्रिंग ड्रिंग साथ त्री के साथ होने पर इनमें सूजन से निश्चय ही हड्डी के जोड़ों के साथ होने पर इनमें सूजन से निश्चय ही हड्डी के जोड़

बाजू को इन्हें पास स्थित कई बरसा (bursac) में जब सूजन आ जाती है तो वे काफी दु:-खदायी हैं। इस तर ह कुहनियों, घुटनों तथा टखनों के बरसा (bursac) भी सूजन की अवस्था में क का करण बनते हैं। इस रोग में सम्बन्धित अंग से अधिक काम नहीं लेना चाहिए

श्चरनों का दर्द (Pain in the knees)

जोड़ों अपन्या रोगों की भौति घुटने के रोगों से भी बहुत बड़ी संख्या में लोग पीड़ित हैं। घुटनों का दर्ख अप की स्त्रियों विशेषकर शरीर से भारी स्त्रियों में अधिक देखा गया है।

भोजन तथा व्यायाम

अर्थराइँटस के रोगियों को अपने भोजन की और विशेष ध्यान देना चाहिए। चाय, काफी, शराब, नैदा से बनी चीजें, ठंडे पेय पदार्थ, आइस्क्रीम, डिब्बाबंद वस्तुएँ, तले हुए भोजन, पराँठे, चायल, मांस, चीनी, गिठाइयां तथा ऐसे पदार्थ जिनसे पेट में गैस बने या पाचन देर से हो, ऐसे रोगियों के लिए ठीक नहीं। ताजा हरी सिब्जियों तथा फल अधिक खाने चाहिए। अगर रोग अधिक हो तो लगभग एक सप्ताह तक ताजा सिब्जियों का सूप ही लें। जोड़ों के रोगों में अनानास (pincapple) खाना गुणकारी है। ऐसे रोगियों को निरोग व्यक्तियों की अपेक्षा विद्यमिन ए, बी, सी, डी, ई अधिक चाहिए। अतः उन्हें भोजन पदार्थों का चयन करते समय ऐसे पदार्थ अधिक लेने चाहिए जिनमें यह सारे विद्यमिन काफी मात्रा में हों। विद्यमिन तथा खनिज लवण की कमी पूरी करने के लिए मिश्रित विद्यमिन तथा खनिज लवण (multi-vitamins and minerals) की प्रतिदिन नाश्ते के साथ एक टिकिया ले लेना अच्छा है। सन्तुलित भोजन तथा एक्स्प्रेशर द्वारा सन्धिशोध के समस्त रोगों को सुगमतापूर्वक बिना दवा दूर किया जा सकता है।

अनेक पाश्चात्य डाक्टरों ने सन्धिशोध तथा दूसरे कई रोगों में विटामिन-सी लेने को कहा है। उनके अनुसार विटामिन-सी एक अत्यंत ही चमत्कारी औषधि है। अमरीका की प्रसिद्ध एक्युप्रेशर चिकित्सक Mrs. Mildred Carter ने अपनी पुस्तक Body Reflexology में विटामिन-सी के प्रभावकारी गुणों प्रति लिखा है— Vitamin C is one of the miracle Vitamins in use today. Vitamin C is lauded for its wonderful healing power for nearly every illness, including heart disease, strokes, and arthritis.

Linda Clark ने अपनी पुस्तक Handbook of Natural Remedies for Common Ailments में सन्धिशोध रोगों में विद्यमिन-सी की भरपूर मात्रा लेने का परामर्श दिया है —Vitamin-C in large amounts is advocated by nutritionists eapecially for rheumatoid arthritis.

Dr. Lelord Kordel ने अपनी पुस्तक Health The Easy Way में भी विटामिन-सी के महत्त्व को स्वीकार किया है। उन्होंने लिखा है — Lack of Vitamin C has also been claimed by some authorities to have a bearing on arthritic causes, because Vitamin C affects hone development and provides increased resistance to internal infection... Vitamin C, which works directly on bone development and aids in the maintenance of a healthy skeletal structure, is also a must in the arthritis treatment.

अतः सन्धिशोय के प्रत्येक रोगी को प्रतिदिन 1500 mg विटामिन-सी अर्थात विटामिन-सी की तीन टिकियाँ — सबेरे नाश्ते के कुछ समय बाद, एक दोपहर के भोजन के कुछ समय बाद तथा एक रात्रि के खाने के कुछ समय बाद, कुछ दिनों तक लेनी चाहिये। अगर दर्द अधिक हो तो विटामिन-सी की मात्रा बढ़ावी जा सकती है। टिकिया रूप में बहुत अधिक रामय तक विटामिन 'सी' नहीं लेना चाहिए। कुछ दिन छोड़ कर इस तरह लम्बे समय तक ले सकते हैं।

जोड़ों के रोगों में बॉयोकेमिक कन्बीनेशन नं० 19 काफी अच्छी औषधि है। अगर

एक्युप्रेशर के साथ इस कम्बीनेशन की चार-चार टिकियाँ, दिन मैं चार बार, 5-7 चम्मच गर्म पानी में घोल कर ली जायें तो बहुत शीघ्र आराम मिलता है। यह औषधि होन्योपैबिक कैमिस्ट से मिलती है। विटामिन-सी या बॉयोकेमिक कमबीनेशन नं० 19 में से आपने एक ही औषधि लेनी है, दोनों नहीं।

सिन्धिओध सेगों में जोड़ों की जकड़न को दूर करने के लिए आलू का पानी पीना काफी गुणकारी पाया गया है। एक नध्यम आकार का आलू लेकर उसे पानी से अच्छी प्रकार साफ कर लें। इस साफ किये आलू को छिलके सिहत बारीक-बारीक काट लें। इन बारीक किये टुकड़ों को एक गिलास पानी में रात को मिगो कर ढक दें। सबेरे खाली पेट सबसे पहले यह पानी पी लें और आलू के टुकड़ें फैंक दें। या कुछ आलू लेकर उनका आधा कप जूस निकाल कर तथा उसमें आधा कप पानी मिलाकर सबेरे निराहार पीना चाहिए। इस तरह का जूस उसी समय ताजा बना कर लेना चाहिए। कुछ दिनों तक आलू का पानी पीने से जोड़ों में काफी लचक आ जाती है।

आलू के पानी से जोड़ों पर सेंक करने से भी काफी आराम मिलता है। कुछ आलू काट कर किसी बर्तन में उबाल लें। थोड़ा-थोड़ा गर्म पानी हाथों के जोड़ों, युटनों तथा टखनों पर डालें जिससे सेंक हो जाये। लगभग 15-20 मिनट तक सेंक करें। यह पानी दिन में दो-तीन बार गर्न करके सेंक के काम लाया जा सकता है। सेंक चलते पंखे या कूलर के सामने बैठ कर न करें।

बुटनों का दर्द दूर करने के लिए आकाशवेल जिसे अमरवेल भी कहते हैं, के पानी का सेंक भी काफी गुणकारी है। अमरवेल का पानी तैयार करने की विधि अध्याय 6 में 'एड़ी का दर्द' पैसग्राफ में बताई गई है। इस पानी की भाप घुटनों को देनी चाहिए तथा थोड़ा-थोड़ा सा यह गर्म पानी युटनों पर 5-10 मिनट डालना चाहिए।

जोड़ों के रोगों में सबेरे-आम 10-15 मिनट तक गर्म पानी से सेंक करना भी काफी लाभदायक रहता है। सेंक बायटब में हलका गर्म पानी डालकर स्नान करने या फिर गर्म पानी में तौलिया डालकर और निचोड़ कर दु:खते जोड़ों पर रखने से किया जा सकता है।

बर्फ को दुःखते जोड़ों पर रखने से भी आराम पहुँचता है। बर्फ को प्लास्टिक के किसी लिफाफे में डाल कर दुःखते जोड़ों पर 10-15 मिनट तक सेंक देने की तरह दिन में दो-तीन बार या अधिक बार रखें। बर्फ को प्लास्टिक के लिफाफे में ही डाल कर जोड़ों पर रखें, सीधा न रखें।

जोड़ों के रोगों में हलका व्यायाम करना तथा सैर लाभदायक है। अगर जोड़ों में सूजन है तो जब तक सूजन दूर नहीं हो जाती, व्यायाम न करें। ऐसी हालत में आराम करना चाहिए। जोड़ों के रोगों की स्थिति में घर का कामकाज या कोई दूसरा काम घंटों भर लगातार नहीं करना चाहिए अपितु एक-दो घंटा काम करने के बाद थोड़ा आराम करके पुनः काम करना चाहिए। इस तरह जोड़ों में सूजन तथा दर्द बढ़ेगा नहीं अपितु दिन-प्रतिदिन कम होता जाएगा।

एक्युप्रेशर द्वारा जोड़ों के रोगों का इलाज

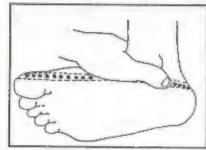
अनेक जटिल रोगों की भाँति एक्युप्रेशर द्वारा सन्धिशोध के विधिन्न रोगों का सफल इलाज किया जा सकता है। एक्युप्रेशर द्वारा सन्धिशोध रोगों की गंभीरता और जीर्णता के अनुसार पूर्ण आराम आने में कुछ सगय लग जाता है पर ऐसा नहीं कि इस पद्धति द्वारा पूर्ण या आँशिक आराम न आए। तीन-चार बार प्रेशर देने के बाद ही रोगी को ऐसे मालूम होने लगता है कि वह टीक हो रहा है, दर्द कम हो रहा है तथा सन्धिशोध अंगों से सजन घट रही है।

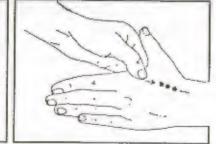
सन्धिशीथ के सब रोगों में सारी ग्रन्थियों (all endocrine glands) विशेषकर पिट्रयूटरी (आकृति नं० 293, अँगूठे के मध्य भाग में) थाइरॉयड तथा पैरा-थाइरॉयड (आकृति नं० 293), आड्रेनल (आकृति नं० 6), अँगूठे के मध्य भाग में तथा अग्न्याशय (आकृति नं० 6) के प्रतिबिष्य केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए। इसके बाद पैरों



आकृति नं 293

तथा साथों में स्नायु-संस्थान (nervous system) के प्रतिबिम्ब केन्द्रों (आकृति नं० 294 तथा 295) पर प्रेशर देकर जिगर, आमाशय तथा अँतड़ियों के केन्द्रों (आकृति नं० 296) पर प्रेशर दें क्योंकि जोड़ों के अधिकतर रोग तब होते हैं जब पाचन टीक न हो। जोड़ों के रोगों को दूर करने के लिए गुर्दों को सशक्त बनाना बहुत जरूरी है ताकि शरीर से अनावश्यक तत्त्व जल्दी से जल्दी बाहर चले जायें। अतः गुर्दों से सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्रों (आकृति नं० 297) पर नियमित रूप से अवश्य प्रेशर दें।

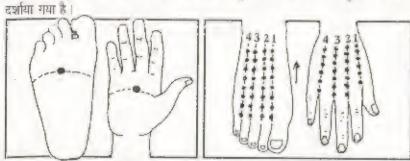




आकृति चं० 295



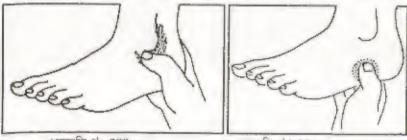
इन रोगों में नाभिचक तथा डायाफाम (आकृति नं० 298) के केन्द्रों पर प्रेशर दें। पैरों तथा हाथों के ऊपर स्नारे चैनलस (आकृति नं० 299) में प्रेशर देने से जोड़ों के इर्द-गिर्द जो खिचाय होता है, यह धीरे-धीरे दूट हो जाता है। इन केन्द्रों पर हाथ के अँगूठे से प्रेशर दें जैसाकि आकृति नं० 106 में



आकृति नं० 298

आकृति नं० 299

सिन्धिशोय के समस्त रोगों तथा विशेषकर युटनों, जाँबों व नितम्ब में दर्द की हालत में चारों टखनों (ankles) के साथ-साथ (आकृति नं० 300) तथा पैर के ऊपर छोटी अँगुली की तरफ (आकृति नं० 301) हाथ के अँगूठे या अँगुलियों से प्रेशर दें वा इन केन्द्रों पर मालिश करें।



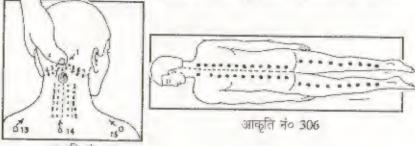
आकृति नं० 300

आकृति नंठं 301

कलाई के सामने वाले हिस्से, कलाई के ऊपर वाले हिस्से तथा हाथों पर छोटी अँगुली की दिशा में हलका-हट्नका प्रेशर देने से (आकृति नं० 302,303 तथा 304) पीठ के निचले पाग में जकड़न, नितम्ब, युटनों तथ्या पैसें में हिड्डियों के इर्द-गिर्द सुजन च दर्द बहुत जल्दी दूर होते हैं।



जोड़ों के रोगों में गर्वन के ऊपर जहाँ गर्वन तथा खोपड़ी परस्पर मिलती हैं तथा गर्दन के ऊपर रीढ़ की रड़ी के दोनों तरफ (आकृति गं० 305) हाथ के अँगूटे तथा ॐगुलियों से हलका हलका प्रेशर देने के बाद पीठ पर रीढ़ की हड़ी (आकृति नं० 306) से थोड़ा हट कर दोनों



आकृति नं० 305

तरफ ऊपर से नीचे, दो-तीन बार दोनों हाथों के अँगूठों से एक साथ प्रेशर दें। इसी प्रकार टोंगों के पीछे भी ऊपर से नीचे दो-तीन बार अँगूठों से प्रेशर दें। एक अँगूठा दूसरे अँगूठे पर रखकर भी प्रेशर दे सकते हैं।

अगर सम्धिशोध का मूल कारण पीपयुक्त दाँत तथा चिरकालिक टान्सिल हों तो दाँतों के किसी इक्टर की सलाह लेने के साथ दाँतों तथा टान्सिल सम्बन्धी प्रतिविम्ब केन्द्रों पर भी धेशर देना चाहिए जैसाकि अध्याय 5 में वर्णन किया गया है। रूनैटिक फीवर की स्थिति में हृदय वाल्य (heart valves) सम्बन्धी केन्द्रों पर भी प्रेशर देना चाहिए। हृदय वालय सम्बन्धी प्रतिविम्ब केन्द्र पैरों के ऊपरी भाग में अँगुलियों के धास होते हैं जैसाकि आकृति नं० 12 में दिखाया गया है।

मोटे व्यक्तियों को अपने बजन को घटाने की कोशिश करनी चाहिए। उन्हें चीनी, चावल, आलू, मैदे की वस्तुएँ तथा तली हुई चीजें खाने से परहेज करने के साथ हलका व्यायाम तथा सैर करनी चाहिए। वजन घटाने का विस्तृत वर्णन पुस्तक में किया गया है।

स्त्री रोगियों को गर्भाशय (uterus) तथा डिम्बग्रन्थियों (ovaries) सम्बन्धी प्रतिविम्ब केन्द्रों पर भी प्रेशर देना चाहिए क्योंकि कई बार रोग का मूलकारण कोई और न होकर इन अंगों में कोई विकार होता है। इन अंगों सम्बन्धी प्रतिविम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देने का वर्णन अध्याय 15 में किया गया है।

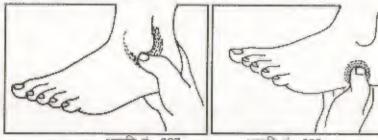
एक्युप्रेशर द्वारा घुटने के रोगों का उपचार

युटनों का दर्द तथा पुटनों के अन्य रोग क्योंकि जोड़ों के रोगों का भाग हैं, अतः ऊपर जितने भी प्रतिविम्ब केन्द्रों का दर्शन किया गया है उस अनुसार अधिक से अधिक प्रतिविन्ब केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए। गुर्दों, प्रन्थियों तथा पाचन सन्वन्धी अंगों के प्रतिविम्ब केन्द्रों पर विशेष रूप से प्रेशर दें। युटनों के रोगों, विशेषकर युटनों के दर्द अस्थिरिन्द शोथ-ओरिटियो अर्थसाईटस (osteoarthritis) से संसार में करोड़ों लोग पीड़ित हैं। दर्द निवारक गोलियां खाने के सिवाय किसी भी पद्मित में इस रोग का रांतोषजनक उपचार नहीं है। एवय्प्रेशर द्वारा यहत

बड़ी संख्या में घुटनों के रोगों से पीड़ित लोग लाभ उठा चुके हैं। इतना अवश्व है कि कई रोगियों को एक्युप्रेशर से बहुत जल्दी आराग आ जाता है और कइयों को रोग की अवस्था अनुसार आराम आने में एक, दो, चार महीने तक का भी समय लग जाता है। इतना अवश्य है कि प्रेशर रो कुछ दिनों बाद आराम आ जाता है।

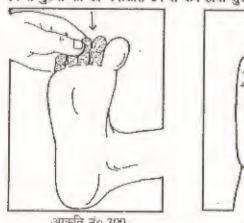
भुटनों के रोगों से क्योंकि काफी लोग पीड़ित हैं, इसलिए यहाँ कुछ ऐसे विशेष प्रतिबिन्ब केन्द्रों का उल्लेख कर रहे हैं जिनके अनुसार प्रेशर देने से ये रोग शीघ्र दूर हो जाते हैं।

टखनों तथा घुटनों का बहुत सम्बन्ध है। घुटने के दर्द तथा घुटने पर सूजन की स्थिति मैं टखनों पर भी सूजन आ जाती है। अतः घुटनों के प्रत्येक रोग में चारों टखनों के नीचे तथा टखनों के चारों तरफ प्रेशर दें जैसाकि आकृति नं० 307 दिखाया गया है। पैरों के ऊपर छोटी अँगुली की दिशा में भी (आकृति नं० 308) घुटनों तम्बन्धी एक केन्द्र है। सेग की स्थिति में इस केन्द्र पर भी अदश्य प्रेशर दें।



आकृति नं० 307 आकृति नं० 308

पैरों की सारी अँगुलियों विशेषकर अँगूठे के साथ वाली दो अँगुलियों (आकृति नं० 309) पर ऊपर से नीचे तथा कलाई के मध्य भाग में (आकृति नं० 310) मालिश की भौति प्रेशर देने से युटनों का दर्द चमत्कारी ढंग से कम होना शुरू हो जाता है।



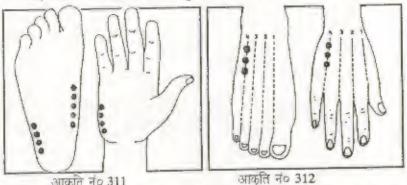
आकृति नंव 309



आकृति नं 310

दीनों पैरों तथा दोनों हाथों में आकृति नंव 311 में दर्शाए केन्द्रों अनुसार प्रेशर दें।

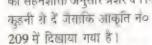
घुटनों के सेगों में ये प्रमुख केन्द्र कहे जाते हैं। दोनों पैरों तथा दोनों हायों में प्रेशर देनां इसलिए जरूरी है क्योंकि अगर एक युटना रोग ग्रस्त हो जाए तो दूसरी तरफ झुकाब के कारण दूसरे घुटने को अपेक्षाकृत शरीर का अधिक बोझ उठना पड़ता है। इसलिए उसको संशक्त एवं स्वस्थ रखना बहुत जरूरी है। इनके अतिरिक्त पैरों तथा हाथों के ऊपर चौथे चैनल में (आकृति नं० 312) दिखाये गये प्रतिबिन्च केन्द्रों अनुसार भी प्रेशर दें।



गले पर स्थित प्रतिबिम्ब केन्द्रों का घुटनों से बड़ा सम्पर्क है। अतः घुटने के रोगों में गले के ऊपर हड़ी के दोनों तरफ (On the throat, at the same level or some what

below the Adam's apple) आकृति नं 313 में दर्शावा विधि अनुसार अँगूठे तथा अँगुली से कुछ सेकंड के लिए हलका-हलका प्रेशर दें। उच्च रक्तचाप तथा मानरिक तनाव दूर करने के लिए भी ये प्रभावी केन्द्र हैं।

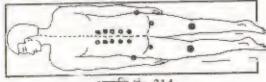
युटनों के सब रोग दूर करने के लिए पीठ के निचले भाग पर रीढ़ की हड्डी के दोनों तरफ, नितम्बों के बाहरी भाग, नितम्बों के बिल्कुल नीचे टॉंगों के ऊपरी भाग तथा युटनों के पीछे बिल्कुल मध्य भाग में बहुत ही प्रभावशाली केन्द्र हैं। इन केन्द्रों पर कुछ सेकंड के लिए इलका से तनिक जोर से रोगी की सहनशक्ति अनुसार प्रेशर दें। नितन्बों के बाहरी तरफ प्रेशर



बुटने के रोगों में बुटने के ऊपर भी कुछ केन्द्रों पर प्रेशर देने से काफी आराम मिलता है।



आकृति नं० 313



आकृति नं० 314

धुटने के अधिकतर रोगों में क्योंकि प्रायः सूजन तथा काफी दर्द होता है इसलिए इन केन्द्रों पर प्रशर बड़े ध्यान से, धीरे से तथा रोगी की तहनशक्ति अनुसार इलका-हलका दें। सर्वप्रधम हाथ के अँगूठे तथा अँगुलियों से घुटने के इर्द-गिर्द चपनी के साथ-साथ (आकृति नं० 315) तीन बार प्रेशर दें। इसके पश्चात चपनी के ऊपर दर्शाये दो केन्द्रों (आकृति नं⇔ 316) पर हाथों के अँगूठों या अँगूठा तथा अँगुली से एक साथ नीचे की ओर तीन बार दबाव दें। टाँग के बाहरी "पाग (आकृति नं० 317) पर भी घुटनों से सम्बन्धित एक केन्द्र होता है। इस केन्द्र की टीक स्थिति जानने का उप्पयुक्त ढंग यह है कि अपनी हथेली चपनी पर रखें, जहाँ पर तीसरी अँगुली-अनामिका (ring finger) का आखिरी हिस्सा। छूयेगा, टाँग के उसी स्थान पर यह केन्द्र होगा और दबाने सी दर्द करेगा। इस केन्द्र पर अँगूटे के साथ तीन-बार गहरू। प्रेशर दें।

घुट्टनों की जकड़न, दर्द, टाँग सीधी न कर सकना तथा उठने बैटज्ने की तकलीफ को दूर करने के लिए आकृति

नं० 318 में द्धशिय केन्द्र पर हाथ के अँगूठे के साथ तीन बार गहरा प्रेशर देने से काफी आराम मिलता है। यह केन्द्र उस स्थान पर होता है जहाँ पर घुटना तथा टाँग का भीतरी भाग आपस में मिलते हैं। द्धानों पर भी घुटने सम्बन्धी केन्द्र होता है जैसाकि आकृति नं० 18 (प्याइण्ट 42) में दिखाया गय्या है। इस केन्द्र पर भी प्रेशर टे सकते हैं।

आकृति नं0 315



आलू के पानी तया आकाशवेल के पानी का सेंक: अगर घुटने का दर्द अधिक हो और उटना-बैठन्ना तथा चलना भी कष्टदायक हो तो गर्मपानी विशेषकर आलू के गर्न पानी का सेंक करें। आलू का पानी तैयार करने की विधि इसी अध्याय में पहले बताई गई है। घुटनों का दर्द दूर करने के लिए आकाशवेल — अमरवेल के पानी का सेंक भी बहुत गुणकारी है। अमरवेल के पानी से सेंक करने की विधि अध्याय 6 में दी गई है। इस रोग में होम्योपैथिक दवाई बाँयोकम्बीनेशन नं० 19 लेने से भी दर्द घटला है।

15

स्त्रियों के विशेष रोग (Special Problems of Women)

स्त्रियों के विशेष रोगों से अभिप्राय स्त्रियों के वे रोग हैं जो उनके प्रजनन अंगों (female reproductive organs) से सन्विन्धत हैं। ये अंग हैं डिम्ब-प्रन्थियों (ovaries), गर्भाशय निलकाएँ (uterine tubes अर्थात fallopian tubes), गर्भाशय (uterus) तथा योनि (vagina) इत्यादि। यह अंग पेट के निचले भाग अर्थात पेडू-गुहा (pelvic-cavity) में स्थित होते हैं।

डिम्बग्रन्थियाँ (Ovaries)

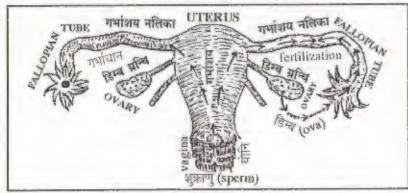
अण्डाशय अर्थात डिम्बग्रन्थियौं (ovaries) दो होती हैं और उनकी आकृति बादाम की भाँति होती है। साधारणतया प्रत्येक डिम्बग्रन्थि की लम्बाई 2.5 सेंटीमीटर से 3.5 सेंटीमीटर, वौड़ाई लगभग 2 सेंटीमीटर तथा मोटाई लगभग एक सेंटीमीटर तक होती है। वे गर्माशय के दोनों ओर गर्भाशय नलिकाओं के नीचे स्थित होती हैं। इनमें अपरिपक्व डिम्ब होते हैं। मासिकधर्म आने की आयु से पहले भी ये डिम्ब अर्थात अण्डे (ovum-eggs) डिम्बग्रन्थियों में स्थित होते हैं पर अपरिपक्व होते हैं। मासिकधर्म आने की अवस्था से लेकर मासिकधर्म बन्द होने की अवस्था (menopause) तक हर महीने डिम्बग्रन्थियों में से एक अण्डा पक कर अर्थात डिम्बकरण (ovulation) होकर किसी एक गर्भाशय नलिका (uterine tube) में पहुँचला है। पुरुष तथा स्त्री द्वारा संभोग के समय जब पुरुष का शुक्राणु (sperm) गर्भाशय नलिका में पहुँचता है तो यहाँ डिम्ब तथा शुकाणु के सम्मिश्रण (fusion) से गर्भाधान (fertilization) होता है। एक विस्तयकारी तथ्य यह है कि डिन्बकरण (ovulation) के समय से ही गर्भाशय (uterus) गर्भधारण करने के लिए तैयार हो जाता है अर्थात वहाँ कुछ रक्त तथा आवश्यक तत्त्व इकट्ठे हो जाते हैं ताकि संभावित शिशु का गर्भाशय में पोषण किया जा सके। निषेचित डिम्ब गर्भाशय निलका से लगभग एक सप्ताह के समय तक गर्भाशय में पहुँच जाता है जहाँ फिर बच्चे का रूप भारण करना शुरू कर देता है। जब गर्भ टहरता है तो गर्भाशय का द्वार बन्द हो जाता है और उसमें बच्चा पलना शुरू हो जाता है।

गर्भाशय निलकाएँ (Fallopian tubes)

गर्भाशय के ऊपरी भाग की ओर दोनों तरफ एक-एक गर्भाशय नलिका (uterine tube जिसे fallopian tube कहते हैं) होती है जोकि गर्भाशय गुहा से बिल्कुल मिली होती है। प्रत्येक गर्भाशय निलंका की लन्बाई लगभग 10 सेंटीमीटर होती है। पृरुष के शुकाणु योनि के मार्ग द्वारा गर्भाशय से होते हुए गर्भाशय निलंका में पहुँचते हैं। योनि वह मार्ग है जो शरीर के बाहरी भाग से शुरू होकर गर्भाशय में खुलता है। औरत की किसी एक डिम्बग्रन्थि से डिम्ब एक कर गर्भाशय निलंका के झिल्लीदार भाग से प्रविष्ट होकर गर्भाशय निलंका में पहुँचता है जहाँ डिम्ब तथा शुकाणु का सम्बिश्यण होता है जैसांकि आकृति नं० 319 में दर्शाया गया है। गर्भाशय निलंकाओं का प्रमुख कार्य डिम्ब (ova)का शुकाणु (sperm) से संयोजन कराकर कुछ दिन अपने पास रखना तथा उसके पश्चात गर्भाशय तक पहुँचाना है। इस प्रकार योनि, गर्भाशय, डिम्बग्रन्थियों तथा गर्भाशय निलंकाओं का आपस में अटूट सम्बन्ध है। अविवाहिता स्त्रियों की भी डिम्बग्रन्थियों प्रतिनास एक डिम्ब गर्भाशय निलंकाओं तक पहुँचानी हैं। ऐसी स्त्रियों जो किसी पुरुष से संभोग नहीं करती उनका डिम्ब शुक्राणु के बिना अनिषेचित रह जाता है और गर्भाशय से होकर मासिकधर्म के दिनों में शरीर से बाहर निकल जाता है।

गर्भाशय (Uterus)

गर्भाशय (ulcrus) की आकृति नाशपाती की भाँति होती है। आकार में साधारणतथा यह 7.5 सेंटीमीटर लम्बा, 5 सेंटीमीटर चौड़ा तथा इसकें परदे (walls) लगभग 2.5 सेंटीमीटर



आकृति नंव 319

डिम्ब तथा शुक्राणु के परस्पर संयोजन की प्रणाली जिससे गर्भाघान होकर नवें जीव का आगमन होता है।

चौड़े होते हैं। वजन में यह प्रायः 30 से 40 ग्राम तक होता है। मर्भाशय के पीछे नलाशय तथा सामने मूत्राशय होता है। नीचे की तरफ यह योगि से मिला होता है और इसके दायें तथा बायें गर्भाशय निलकाएँ होती हैं। गर्भाशय का मुख्य कार्य गर्भ धारण करना है अर्थात गर्भस्थ शिशु की पालना। गर्भाशय अन्दर से खोखला तथा लचीले तन्तुओं का बना होता है। अतः ज्यों-ज्यों गर्भजीय का आकार बढ़ता जाता है, गर्भाशय का आकार भी बढ़ता जाता है। गर्भकाल पूर्ण होने पर प्रसव होता है जिससे शिशु योनिमार्ग हारा बाहर आता है। प्रसव के कुछ सनय पश्चात गर्भाशय फिर अपनी प्रारम्भिक अयस्था में आ जाता है।

मासिकधर्म (Menstruation)

मारिकधमं, ऋतुचक वा माहवारी चक्र (menstrual cycle) की ठींक अवधि 28 दिन होती है। प्राचीन भारतीय शास्त्रों के अनुसार चन्द्रमा का स्त्री के गर्भाशय से साथ विनष्ठ सन्बन्ध है। चन्द्रमास के 28 दिन होते हैं। उसी अनुसार दो मारिकधर्मों के मीच भी 28 दिन का अन्तर होता है, इसमें रक्टखाव वाले 4-5 दिन भी सम्मिलित होते हैं। इस अवधि में पहले 14 दिन डिम्बकरण (ovulation) से पूर्व तथा आखिरी 14 दिन डिम्बकरण के बाद के होते हैं। ऋतुचक के अनुसार हर महीने लगभग 21 वें दिन के आसपास गर्भाशय (uterus) निषेचित डिम्ब के आगमन के लिए पूर्णरूप से तैयार हो जाता है। निषेचित डिम्ब की स्थिति में गर्भ ठहर जाता है पर अगर डिन्ब अनेषित रह जाए तो गर्भ नहीं ठहरता और गर्भाशय द्वारा पूर्व रूप से की सब तैयारियां व्यर्थ जाती हैं। ऐसी स्थिति में फिर आर्तव-काल (menstrual period) शुरू हो जाता है और गर्भाशय में भावी शिशु के पोषण के लिए जो रक्त जमा हो जाता है वह योनि के मार्ग से बाहर चला जाता है। यही रक्त मारिकधर्म, ऋतुधर्म, रज आना, कपड़े आना या माहवारी कहलाता है।

मारिकधर्म लगभग चार-भाँच दिन का होता है। अगर इससे अधिक सनय रहे तो हॉरमोन की अरामानता (hormone imbalance) तथा रोग के लक्षण समझने चाहिए। मारिकधर्म नारी अरीर की एक स्वाभाविक क्रिया है, यह न ही कोई रोग है तथा न ही कोई अपवित्र कार्य। इसलिए इसे "धर्म" का नाम दिया गया है। सामान्य तथा निर्यागत मासिकधर्म औरत के अच्छे स्वास्थ्य का सूचक है क्योंकि ऐसी अवस्था में उसके समस्त प्रजनन अंग अपना कार्य ठीक प्रकार से कर रहे होते हैं।

मासिकधर्म से एक दो दिन पहले या मासिकधर्म के दिनों में प्रायः काफी औरतों को हलकी थकान, स्तनों में कुछ सूजन तथा अनिद्रा आदि अनुभव होती है पर ये रोग नहीं कहे जा सकते। मासिकधर्म बन्द होने के साथ फिर बिल्कुल सामान्य अयस्था हो जाती है और थकावट, सजन या अनिद्रा आदि के लक्षण नहीं रहते।

यौबनारंभ (Puberty) तथा रजोनिवृत्ति (Menopause)

जब लड़की शैशवकाल से यौवनकाल में प्रवेश करती है तो 10 से 16 वर्ष की आयु में किसी समय भी गासिकधर्ग (menstruation) प्रारम्भ हो सकता है। इस स्थिति को रजोदर्शन (menarche) कहते हैं। गर्ग जलवायु के क्षेत्रों में यह अपेक्षाकृत जल्दी तथा ठंडे प्रदेशों में 14-16 वर्ष की आयु में होता है। मासिधर्म लगभग 35 वर्ष की अवधि तक आता रहता है अर्थात 45 से 50 वर्ष की आयु के मध्य मासिकधर्म हमेशा के लिए बन्द हो जाता है। इस अवस्था को रजोनिवृत्ति (menopause) कहते हैं।

हॉरमोन (Female hormones) का निर्माण

डिन्बग़न्थियों (ovaries) का डिन्ब बनाने के अतिरिक्त एक अन्य प्रमुख कार्य उत्तेजक रस होॅरमोन (harmones) बनाना है। हारमोन एक ससायनिक पदार्थ होता है जो स्क्त-प्रणाली द्वारा एक अंग से दूसरे अंग तक पहुँच कर उन्हें आवश्यक उत्तेजना प्रदान करके उनकी क्रिया को सामान्य बनाए रखता है। डिम्बग्रन्थियाँ दो प्रमुख हॉरमोन बनाती हैं जिन्हें एस्ट्रोजेन (oestrogea) तथा प्रोजेस्ट्रॉन (progesterone) कहते हैं। वास्तव में ये दोनों हारमोन शरीर की प्रमुख ग्रन्थि पिट्यूटरी ग्रन्थि (pituitary gland) के नियन्त्रण में ही बनते हैं।

एंस्ट्रोजेन तथा प्रोजेस्ट्रॉन हॉरमोन नारी शरीर के लिए बहुत ही जरूरी हॉरमोन हैं। इनके प्रभाव से स्त्रियों के जननांग विकसित होते हैं। स्त्रियों की त्वचा तथा विचारबृद्धि का स्वरूप भी इन्हीं हॉरमोन के कारण बनता है। ये हॉरमोन स्त्री का दूध बनाने में भी सहायता करते हैं। इनकी कमी के कारण गुँह पर कील-मुहाँसे, छाइयाँ, झुरियाँ तथा बाल, शरीर दुबंल, नितम्ब पतले तथा सुकड़े से तथा स्तन बिल्कुल छोटे तथा सुकड़े से रहते हैं। बाल्यकाल से लेकर रजोनिचृत्ति तक इन हॉरमोन का निर्माण काफी मात्रा में होता है। प्रोजेस्ट्रान के प्रभाव के कारण गर्भाश्रय निषेदित्त डिम्ब को ग्रहण करने के लिए तैयार होता है तथा इस हॉरमोन के प्रभाव के कारण ही मासिकधर्म रुकता है। ये हॉरमोन गर्भाश्रय में शिशु की वृद्धि और उसके स्वास्थ्य को बनाए रखने में सहायता करते हैं।

पिट्यूटरी ग्रान्य (piluitary gland) एक अन्य महत्त्वपूर्ण हॉरमोन प्रोलैक्टिन (prolactin) भी बनाती है जिसके कारण िक्यों के स्तनों से दूध का बहाव (milk secretion) होता है। बाइरॉयड (thyroid gland) का भी इस किया में काफी योगदान होता है। नारी शरीर की स्वस्थता तथा सुन्दरता में बाइरॉयड प्रन्थि के हॉरमोन का संतुलन बहुत आवश्यक है। अगर इस हॉरमोन का संतुलन बिगड़ जाए तो आँखों के नीचे काले से गड़हे, धब्बे, छाइयाँ तथा दुरियाँ पड़ जाती हैं तथा सिर के वाल कमजोर होकर गिरने लग जाते हैं। ऋतुकाव के दिनों में सामान्य से अधिक खून जाता है।

प्रजनन अंगों सम्बन्धी रोग

स्त्रियों के प्रजनन अंगों सम्बन्धी अनेक रोग हैं पर यहाँ केवल उन्हीं रोगों का वर्णन किया जाएमा जोकि स्त्रियों के सामान्य रोग हैं तथा एक्युप्रेशर पद्धति द्वारा आसानी से टीक़ हो सकते हैं।

प्रथम मासिकधर्म में वेरी या मासिकधर्म न आना (Amenorrhea)

पहला मासिकधर्म अर्थात ऋतुस्त्राव होना विशेषतः बालिकाओं के स्वास्थ्य पर निर्भर करता है। यह प्रायः 10 से लेकर 16 वर्ष की आयु तक किसी समय भी प्रारम्भ हो सकता है। ग्रीष्मप्रधान इलाकों नें रहने वाली और पौष्टिक तथा आंहार में मांसयुक्त वस्तुएँ अधिक खाने वाली लड़कियों को मासिकधर्म अपेक्षाकृत जल्दी आरम्भ हो जाता है।

मासिकधर्म न आना दो प्रकार का होता है। पहली अवस्था को 'प्राथमिक अनार्तव' (Primary Amenorthea) कहते हैं अर्थात 16-17 वर्ष की आयु तक मासिकधर्म प्रारम्भ नहीं हुआ। दूसरी अवस्था को 'डितीयक अनार्तव' (Secondary Amenorthea) कहते हैं अर्थात मासिकधर्म प्रारम्भ होकर कुछ महीनों बाद बन्द हो गया हो। गर्भावस्था (during pregnancy) तथा प्रसब के बाद बच्चे को दूध पिलाने के महीनों में मासिकधर्म नहीं आता। स्जीनिवृत्ति

(menopause) की अवस्था में यह प्राकृतिक रूप में हमेशा के लिए बन्द हो जाता है। अतः ऐसी अवस्थाओं को रोग नहीं समझना चाहिए।

मासिकधर्म न आने के कई कारण हो सकते हैं यथा — जनन अंगों का न होना, जनन अंगों का पूरी तरह विकसित न होना या विकृत होना, गर्भाशय ग्रीवा (cervix) तथा योनि (vagina) आदि का असामान्य होना जिस कारण मासिकधर्म का रक्त बाहर न आ सकने के कारण गर्भाशय में ही एकत्र होना शुरू हो जाता है, कई बार श्रोणि (pelvic) में कोई चोट लगने तथा ऑपरेशन के कारण भी योनि तथा ग्रीवा बन्द हो जाते हैं, कई बार प्रजनन अंगों की किसी बीमारी तथा किसी अन्य बीमारी जिसमें रोगी की शरीरिक क्षमता कम हो गई हो, ऐसी अवस्था में भी ऋतुस्ताव नहीं आता। रक्त की कमी, शरीर में असामान्य तथा अपरिपक्व श्वेत रक्त सैलों की अधिकता, मधुमेह, क्षयरोग, जिगर तथा हृदय की कई बीमारियों तथा गुर्दों की सूजन आदि की स्थिति नें ऋतुस्ताव नहीं होता। अन्तःस्त्राची ग्रन्थियों (endocrine glands) विशेषकर पिट्यूटरी ग्रन्थि, थाइरॉयड ग्रन्थि तथा आड़ेनल ग्रन्थियों हारा पर्याप्त मात्रा में हॉरमोन न बनाने के कारण भी मासिकधर्म का दोष हो जाता है। मानसिक तनाव, गर्भ ठहरने का डर, कई बीमारियों तथा वातावरण के परिवर्तन के कारण भी यह रोग हो जाता है। अगर इस रोग का शीच इलाज न करावा जाए तो कई रोग लगने के साथ संतान पैदा करने में भी बाधा आ सकती है।

अनियमित मासिकधर्म (Irregular menstruation) तथा कम ऋतुस्त्राव

मासिकधर्म प्रारम्भ होने की अवस्था में पहले वर्ष कई लड़िकयों को नियमित रूप से हर मास ऋतुस्ताव नहीं होता है। कई बार कुछ महीने ऋतुस्ताव आता ही नहीं और उसके बाद पुनः शुरू हो जाता है। मासिकधर्म का आदर्श प्राकृतिक चक्र 28 दिन का माना गया है पर यह 28 दिन से पहले अर्थात 21 वें दिन ही शुरू हो जाता है और कड़यों को यह 35-36 दिन तक नहीं होता। कभी-कभी अनियमित होने के अतिरिक्त कुछ स्त्रियों को बहुत कम ऋतुस्ताव होता है। उन्हें 4 या 5 दिन की साधारण अवधि की अपेक्षा केवल 2 या 3 दिन ही मासिकधर्म आता है और वह भी बहुत ही कम मात्रा में। कम ऋतुस्ताव होना भी रोग का लक्षण है।

मानसिक उत्तेजना, जलवायु के परिवर्तन तथा शरीरिक कामकाज की परिस्थितियों का भी औरतों के ऋतुचक पर प्रभाव पड़ता है। उन औरतों को भी मासिकधर्म टीक प्रकार नहीं आता जिनके भोजन का पाचन ठीक प्रकार नहीं होता और जिनकों लगातार कब्ज रहती है, जो स्त्रियों या तो बिल्कुल परिश्रम नहीं करती या शारीरिक क्षनता से अधिक परिश्रम करती हैं, जो अधिक मिटाइयाँ और अधिक खट्टे पदार्थ खाती हैं, अधिक ठंडे तथा अधिक गर्न पदार्थों का सेचन करती हैं, तथा जो काफी मोटी होती हैं, जिनके शरीर का रक्त काफी माद्रा होता है या जिनके शरीर में रक्त बहुत कम होता है, जो हमेशा शोक तथा चिन्ता में डूबी रहती हैं तथा जिनका रज बहुत कम बनता है। जनन अंगों में किन्हीं विकारों तथा हॉरमोन की न्यूनता या असमानता के कारण भी मासिकधर्म अनियनित रहने लगता है।

जिन औरतों को मासिकधर्न अनियमित रूप से आता है या बहुत कम आता है, उनका मासिकधर्म के दिनों में यन काफी उदास रहता है, प्रायः सिर और कमर में दर्व तथा आँखों के आगे दिन में कई बार अंधेरा सा छा जाता है, स्वभाव में चिड़चिड़ापन, हाथों तथा पैरों में जलन तथा नामि में दर्व अनुभव होता है और भोजन में अरुचि रहती है। अनियमित मासिकधर्म के कारण कई स्त्रियों के स्तन सामान्य से अधिक बढ़ जाते हैं तथा उनमें दर्व रहने लगता है या फिर कई स्त्रियों के स्तन सामान्य आकार से छोटे हो जाते हैं।

वेदनामय ऋतुस्ताव (Dysmenorrhea-painful periods)

योड़ी बहुत असुविधा, मागूली परेशानी तथा हलका सा कच्ट ऋतुखाव के प्राकृतिक लक्षण हैं पर जब यह प्राकृतिक क्रिया काफी वेदना का रूप धारण कर ले तो यह रोग का सूचक है। ऐसी अवस्था को ऋतुशूल या वेदनामय ऋतुखाव (dysmenorrhea) कहते हैं। इस रोग में मासिकधर्म के समय असहनीय दर्द होता है। इस रोग में कुछ स्त्रियों को मासिकधर्म के पहले दिन शूल शुरू होता है और लगभग 10-12 घंटे रहता है। वह प्रायः पहली बार महितकधर्म शुरू होने की अवस्था से लेकर 25 वर्ष की आयु तक की स्त्रियों को होता है। स्त्री रोगों में यह एक प्रमुख रोग है। कुछ स्त्रियों को यह शूल जनन अंगों में किसी सूजन, लम्बी और निरन्तर चिन्ता, रोभोग के तमय पीड़ा (sexual pressure), निष्क्रियता (sedentary existence), व्यायाम का अभाव तथा पुरानी कब्ज के कारण होता है। ऐसा देखा गया है कि ज्यों-ज्यों औरत की आयु बढ़ती जाती है त्यों-त्यों ऋतुशूल या तो बहुत कम हो जाता है या फिर समाप्त हो जाता है।

अतिरजः-अत्याधिक ऋतुस्ताव होना (Menorrhagia-unusually heavy periods)

मासिकधर्म की अवधि सनस्त स्त्रियों में बराबर नहीं होती। यद्यपि मासिकधर्म की श्रेष्ठ अविध 4 या 5 दिन की मानी गई है पर अधिकांश स्त्रियों को साधारण रूप में भी केवल ३ दिन तक तथा कड़यों को 7 दिन तक ऋतुस्ताय आता रहता है। प्राकृतिक नियम के अनुसार मासिकधर्म के दूसरे तथा तीसरे दिन शेष दिनों की अपेक्षा अधिक मात्रा में रक्त आता है। अगर सामान्य अवधि से अधिक दिनों तक ऋतुकाल रहे या सामान्य मात्रा से अधिक रक्त जाता रहे तो इसे अतिरजः या अत्यार्तय (menombagia) कहते हैं।

अतिरजः वस्तुतः एक लक्षण है। इसको दूर करने के लिए रोग का असली कारण ढूंढना आवश्यक है। लगभग 5 से 10 प्रतिशत लड़कियों को किशोरावस्था में अधिक लम्बे सगय तथा अधिक मात्रा में रक्त जाता रहता है। ऐसा प्रायः हॉरमोन की अधिक सिक्रयता के कारण होता है। बच्चे को जन्म देने तथा गर्भपात के बाद भी प्रायः कुछ सगय तक ऋतुत्वाव अनिविमत तथा सामान्य से अधिक गात्रा में आता रहता है। गर्माशय में किसी विकृतिं तथा फोड़े आदि के कारण भी अधिक ऋतुस्वाव हो सकता है। अगर गर्भाशय में रखी कोई वस्तु ठीक व बैठे तो भी अधिक रक्तस्वाव हो सकता है। ऐसी स्थित में किसी योग्य लेडी डाक्टर को दिखाना अधिक उपयुक्त है। अधिक ऋतुस्वाव वाली रोगिनी को पूर्ण आराम करना चाहिए, अधिक उठना-बैठना, चलना-फिरना तथा शारीरिक परिश्रम नहीं करना चाहिए।

मासिकधर्म से पहले वेदना (Premenstrual tension)

कई स्त्रियों को मासिकचर्म शुरू होने से 7 से 10 दिन पहले ही एक प्रकार का तनाव, खिंचाय यथा दर्द शुरू हो जाता है जो केवल ऋतुखाय शुरू होने के कुछ समय बाद ही समाप्त होता है। अभी तक यह पूर्वरूप ते निश्चित नहीं हो सका है कि यह दर्द क्यों होता है। कई स्त्रियों को वह तनाय व दर्द कच्टकर राभोग (dyspareunia-painfulsexual intercourse) के कारण होता है। इस रोग में प्रायः उत्साहहीनता, कम्पन, चिड़चिड़ापन, योनि में जलन सी, अमूली से लेकर काफी शिरदर्द, छाती में दर्द तथा पेट व शरीर के कई दूसरे अंगों का थोड़ा सा फूल जाना कुछ सामान्य लक्षण है। ऐसा समझा जाता है कि इस प्रकार का फुलाय व सूजन शरीर में आर (salt) की नाजा अधिक हो जाने के कारण होती है। जिन स्त्रियों को इस रोग की अवस्था में शरीर में अधिक फुलाय प्रतीत हो उन्हें आगागी मासिकधर्म से कुछ दिन पहले नमक का प्रयोग विल्कल बन्द कर दैना चाहिए।

श्वेत प्रदर (Leucorrhoea)

इस रोग में ऋतुस्वाव में कुछ दिन पहले या कुछ दिन बाद योनि से बिना रक्त के पानी सा जाता है जोकि काफी असुविधाजनक होता है। यह कई प्रकार का होता है — तरल और गाढ़ा भी होता है। कई स्त्रियों में अञ्डे के श्वेत अंश के समान गाढ़ा, चिकना, चिपचिपा, कड़यों में हसापन लिए हुए पीला खाब तथा कड़यों में यह गाढ़े पीले रंग का होता है। श्वेत प्रदर से आमतौर पर दुर्गन्थ आती है। श्वेत प्रदर अचानक ही बोनि से बहने लगता है जिससे जँवाएँ भीग जाती हैं। लगातार खाब होने के कारण जँधाओं के ऊपरी भाग में जलन तथा खुजली शुरू हो जाती हैं। इस सेग में सेगिनी को सिर में चक्कर आने शुरू हो जाते हैं, हाथ-पैर दुखने लगते हैं तथा काफी कमजोरी अनुभव होती है। रोग की स्थिति में विवाहित वहिलाएँ गर्भ धारण नहीं कर पाती। सामान्यतः यह सेग अधिक रांभोग करने, पूरी तरह सफाई न रखने, योनि (vagina) तथा गर्भाशय ग्रीवा (cervix) में संक्रनण (infection) तथा शरीर में रोग-प्रतिरोधक क्षमता की कभी आ जाने के कारण हो जाता है। कई अन्य रोगों तथा रक्तहीनता (anaemia) तथा समैटाईंड सन्धिशोथ (rheumatoid arthritis) के कारण भी श्वेत प्रदर का रोग हो जाता है। इसके अतिरिक्त यह रोग उन स्विधों को भी हो जाता है जिनका ध्यान हमेशा अधिक विषय-चसना में रहता है, जो शारीरिक परिश्रम बिल्कुल नहीं करती तथा जो खटाई तथा मांसयुक्त पदार्थों का अधिक सेवन करती है।

गर्भाशय-प्रदाह (Metritis-inflammation of the uterus)

यह रोग साधारणतः प्रसव तथा गर्भपात के बाद होता है। प्रसव के बाद जब गर्भाशय अपनी पहली स्वाभाविक अवस्था में नहीं आता और पूरी तरह संकृचित नहीं हो पाता तो गर्माशय का भाग काफी बोझल प्रतीत होने लगता है और उसमें हमेशा दर्द रहने लगता है। यह रोग प्रायः अत्यधिक सहवास करने के कारण भी हो जाता है। इसके साथ प्रायः तेज बुखार तथा शरीर में दर्द भी रहने लगता है।

डिम्बग्रन्थि प्रदाह (Ovaralgia-pain in an ovary)

किसी एक या दोनों डिन्बग्रन्थियों में दर्द को डिम्बग्रन्थि-प्रदाह कहते हैं। यह रोग प्रायः अधिक ठंड लगने, ऋतुस्ताव के दिनों में संभोग करने तथा पेट के निचले भाग पर चोट लगने इत्यादि के कारण होता है। रोग की अवस्था में पेट के इस भाग पर स्पर्श करने से भी दर्द अनुभव होता है। कभी-कभी दर्द डंक चुमने जैसा प्रतीत होता है।

योनि-प्रदाह (Vaginitis-inflammation of the vagina)

इस रोग में योनि में सूजन, जलन तथा दर्द हो जाता है। योनि का भाग प्रायः गर्म रहता है। यह रोग प्रायः संक्रमण (infection), चोट लगने तथा अत्याधिक संभोग करने से होता है। डाक्टरों की यह भी सब है कि संतान निरोधक गोलियाँ अधिक खाने, चीनी, मिठाइयाँ, चाकलेट तथा मीठे पदार्थ खाने से भी यह रोग हो जाता है। इस रोग की स्थिति में जहाँ तक हो सके संभोग नहीं करना चाहिए अन्यथा अधिक सूजन हो सकती है। तीब संक्रमण की स्थिति में एक्युपेशर के साथ किसी योग्य डाक्टर से इलाज करनाना अधिक लाभकारी है।

स्तन-प्रदाह (Mastitis-iaflammation of the breast)

इस . रोग में स्तनों में दर्द अनुभव होता है। स्तन कड़े और भारी तथा सामान्य से अधिक दूध प्रतीत होता है। कई बार चोट लगने से भी स्तनों में प्रदाह हो जाता है।

गर्भाशय का अपने स्थान से हटना (Prolapsed Uterus)

गर्भाशय (uterus) जब अपने निश्चित स्थान से हटकर पेडू के सामने या पीछे झुक जाता है तो इस स्थिति को प्रोलैप्स यूटरस (prolapsed uterus) या डिस्पलेरमैंट ऑफ यूटरस (displacement of uterus) कहते हैं। बहुधा गर्भाशय अपने स्थान से हटकर प्रायः योनि में प्रवेश कर जाता है और कई बार योनि से बाहर भी लटकने लग जाता है और स्पष्ट दिखने लग जाता है। इस स्थिति में रोगी स्त्री को चलने में काफी दर्द होता है और बार-बार पेशाब आता है, माथे में, कमर में तथा योनि में दर्द रहता है और योनि से पानी सा भी जाना शुरू हो जाता है। टड़ी-पेशाब करने तथा संभोग करते समय काफी पीड़ा होती है।

गर्भाशय का अपने स्थान से हट जाने के कई कारण हैं। अनेक प्रसवीं (a number of pregnancies), आयु की वृद्धि तथा जन्म से उत्पादक अंगों में कई विकृतियों के कारण मांसपेशियों (muscles) तथा बंधनतंतु (ligaments) जिनके सहारे गर्भाशय पेडूगुहा में टहरा होता है, जब वे फैल जाते हैं या कनजोर पड़ जाते हैं तो गर्भाशय अपने निर्धारित स्थान से हट जाता है। यह रोग बहुधा रजोनिवृत्ति की आयु में होता है क्योंकि उस समय माँसपेशियों तथा स्मायुजाल कमजोर पड़ जाते हैं। अत्याधिक संभोग करने, काफी बोझल वस्तुएँ उटाने, चोट लमने, पुरानी कब्ज तथा बवासीर के कारण भी यह रोग हो जाता है। इस रोग में न ही अधिक चलना फिरना चाहिए, न ही अधिक सीढ़ियों पर चढ़ना चाहिए तथा न ही सहवास करना चाहिए। जहाँ तक हो सके रोगिनी को पूर्ण विश्वाम करना चाहिए।

रजोनिवृत्ति-मासिकधर्म हमेशा के लिए वन्त होना (Menopause)

जैसे पहले बताया गया है कि मासिकधर्म 10 से 16 वर्ष की आयु में किसी समय भी प्रारम्भ हो कर 45 से 50 वर्ष की आयु में किसी समय भी बन्द हो जाता है। यह वह समय है जब स्त्री की सन्तान उत्पन्न करने की शक्ति सनाप्त हो जाती है। यह एक स्वाभाविक प्राकृतिक नियम है। कई स्त्रियाँ इसका गलत अभिप्राय लेकर इसे लैंगिक जीवन तथा पारिवारिक सुखद अनुभूति की समाप्ति समझ बैठती हैं। यह विल्कुल गलत बात है। असलियत तो यह है कि कई दंपति इस काल में सन्तान न हो सकने के भव से मुक्त होकर परस्पर सहवास का अधिक आनन्द लेते हैं और इसी मनोवैज्ञानिक भावना से उनकी नैथुन शक्ति बढ़ जाती है।

कई त्त्रियों को रजीनिवृत्ति की स्थिति में कई प्रकार के रोग लग जाते हैं यथा सिर दर्द, धकान, चिड़चिड़ापन, व्वर्ध की शंका तथा शीच्र कोच आ जाना, नींद न आना, कुछ समय के लिए रक्तचाप में वृद्धि, जी मचलाना, दिन में कई बार अचानक चेहरा लाल हो जाना, बार-बार पेशाब आना, हथेलियाँ तलवे यहाँ तक कि सारा शरीर गर्म रहना, कब्ज, बवासीर, पीट व जोड़ों में दर्द, शरीर में फुलाव आ जाना, चेहरे पर बाल उग आना, बाजुओं तथा टाँगों में कीड़ियाँ चलने का आभास होना, डिम्बप्रन्थियों में दर्द होना, आँखों और कान आदि में गरम लहरें आदि चलना एवं पसीना अधिक आना, तथा गर्भाशय से रक्तस्वाव होना। कई त्त्रियों को ऋतुस्वाव बंद होने पर नाक व मुँह से रक्त जाना शुरू हो जाता है। अगर 45 से 50 वर्ष की आयु में नासिकधर्म आने की स्थिति में बहुत दिनों तक रक्त जाता रहे तो रजीनिवृत्ति के निकट होने का लक्षण समझना चाहिए। इसके अतिरिक्त अगर 50 वर्ष की आयु के पश्चात भी रक्तस्वाव होता रहे तो उसे मासिकधर्म नहीं समझना चाहिए। ऐसी परिस्थितियों में यह गर्भाशय के कैंसर अथवा किसी अन्य रोग के कारण हो सकता है। ऐसी स्थिति में किसी सुयोग्य डाक्टर की सलाह लेना आवश्यक है ताकि रोग कहीं गंभीर रूप न धारण कर जाए।

रजोनिवृत्ति के समय रोग की अवस्था में उत्तेजक भोजन पदार्थी तथा विकनाई वाली वस्तुओं का सेवन बिल्कुल बंद कर देना चाहिए। खाने में कार्थीहाइड्रेट पदार्थी की मात्रा कम तथा प्रोटीन पदार्थी की मात्रा अधिक कर देनी चाहिए, फल, हरी सिक्जियाँ, दूध, दिलवा तथा मोटे अनाज की रोटी खानी चाहिए और जहाँ तक हो सके हलका व्यायाम तथा नियमित रूप से सैर करनी चाहिए। इस आयु में कैलिसियम की मात्रा के प्रति खास ध्यान देना चाहिये क्योंकि इस समय इस पौष्टिक तत्त्व की शरीर में कमी हो जाती है। जब तक रोग दूर न हो जाए, सहवास नहीं करना चाहिए। मन शाँत रख कर अच्छे विचारों की तरफ लगाना चाहिए तथा अच्छी प्रेरणादायक पुरतकें पढ़नी चाहिए।

रजोनियृत्ति की स्थिति इसलिए उत्पन्न होती है क्योंकि इस आयु में स्त्री हॉरमोन बहुत कम मात्रा में बनते हैं तथा डिम्बग्रन्थियों में से प्रतिमास अण्डे का पक कर बाहर निकलना बन्द हो जाता है और कई बार यह हक-रुक कर छः मास से लीन वर्ष तक वहाँ तक कि पाँच वर्ष तक भी चलता रहता है।

बाँझपन (Sterility)

शादी के पश्चात अगर सामान्य संभोग करने तथा किसी गर्भिनरोधक तरीकों के प्रयोग के बिना डेढ़-दो वर्ष तक गर्भ नहीं टहरता तो इस स्थिति को बाँझपन (sterility) कहते हैं। बाँझपन दो प्रकार का होता है, पहला absolute sterility अर्थात पूर्ण बाँझपन। इस स्थिति में प्रजनन अंग विकृत होते हैं (defective structure of generative organs) और ऐसी अवस्था में गर्भ टहरने की बिल्कुल संभावना नहीं होती। दूसरी स्थिति का बाँझपन relative sterility होता है। इस प्रकार के बाँझपन में प्रजनन अंगों में गर्भ टहरने की शक्ति तो होती है पर उनमें किसी विकार कारण गर्भ नहीं टहरता। ऐसे विकार टीक होने योग्य होते हैं। वहाँ दूसरी प्रकार के बाँझपन का वर्णन करेंगे। बाँझपन के बारे में एक और वर्णनीय बात यह है कि कुछ स्त्रियाँ जीवन में एक बार भी गर्भ धारण नहीं कर पाती और कुछ अन्य ऐसी होती हैं जो एक बार गर्भधारण करने के पश्चात् दूसरी बार गर्भधारण नहीं कर पाती।

बाँझपन पत्नी, पति में से किसी एक या दोनों में जनन-क्षनता सम्बन्धी किसी एक या अधिक विकारों के कारण हो सकता है। निसन्तान होने की अवस्था में पति-पत्नी दोनों को अपनी उत्पादक क्षमता की जाँच करानी चाहिए। जिन पुरुषों के शुक्राणु काफी कमजोर हों तथा जिनके प्रजनन अंगों में कोई अन्य विकृति हो, वे सन्तान उत्पन्न करने में समर्थ नहीं होते। देखने में आया है कि ऐसे पुरुषों के शुक्राणु बहुत कमजोर होते हैं जो हमेशा चिंताकृत रहते हैं, शारीरिक श्रमता से अधिक काम करते हैं या बहुत धुग्रमन करते हैं।

जो रिश्वयाँ बँध्या होती हैं उनके बचपन तथा युवावस्था में प्रोटीन आदि की कमी के कारण जनन-अंगों का पूर्ण विकास नहीं हुआ होता। ऐसी रिश्वयाँ जिनको ऋतुकाब लगातार अनिविगत अहत है या बहुत कम आता है या जिनके अन्तःकाची अंग (endocrine glands) विशेषकर डिम्बग्रन्थियाँ (ovaries), पिट्यूटरी ग्रन्थि (pituitary gland) थाइसँयड ग्रन्थि (thyroid gland) तथा आहेनले ग्रन्थियाँ (adrenal glands) समुचित मात्रा में हॉस्पोन पैदा नहीं करती, वे प्रायः सन्तान पैदा नहीं कर सकती। कुछ रिश्वयों की डिन्बग्रन्थियों से अण्डा पक कर नहीं निकलता जिस कारण वे गर्भवती नहीं हो पाती। अगर अण्डा ठीक प्रकार बनता और निकलता हो पर अगर गर्भाशय निकलों (uterine tubes) में किसी प्रकार की कोई विकृति, सूजन या अवसेध हो, वे बीच में किसी जगह बन्द हो या तम हों तो पुरुष के शुक्राणु का डिम्ब के साथ रायोजन (fusion) नहीं हो पाता जिस कारण गर्भ नहीं ठहरता। इसके अतिरिक्त अगर गर्भाशय का विकास ठीक प्रकार न हुआ हो, या उसमें सूजन आदि हो, गर्भाशय में रसीली या कैंसर हो या गर्भाशय ठीक रिथात में न हो या फिर प्रजनन अंग तमेदिक रोग के कारण प्रभावित हों, तो भी गर्भ नहीं ठहर पाता। योन सम्बन्धी छूत के कई रोगों विशेषकर सूजाक (gonorrhea)

आदि की रिथित में भी गर्भ नहीं ठहरता, अतः गर्भधारण करने के लिए ऐसे रोगों का पहले इलाज कराना अनिवार्य है।

अगर किसी प्रकार की कोई विकृति या रोग न हो तो ऐसा भी हो सकता है कि पित-पत्नी उन दिनों संभोग नहीं करते जो दिन अण्डोत्सर्ग (ovulation) या इसके आसपास होते हैं। जिस स्त्री को नासिकधर्म 28 दिन के बाद आता है उसका अण्डोत्सर्ग आगामी मासिकधर्म से 14 दिन पहले होता है, अतः संतान प्राप्ति के लिए अण्डोत्सर्ग के दिनों में संभोग करना जरूरी है। अन्यथा अण्डा व्यर्थ चला जाता है। यहाँ यह जान लेना भी जरूरी है कि पुरुष का शुक्रकीटाणु स्त्री के जननांगों में प्रविष्ट होकर लगभग तीन दिन तक जीवित रहता है। अगर इन तीन दिनों की अविध में शुक्राणु का डिम्ब से सम्पर्क हो जाए तो गर्भ टहर जाता है।

कुछ स्त्रियों किन्हीं विशिष्ट तथ्यों के कारण बाँझ रह जाती हैं यथा संभोग के समय अधिक पीड़ा (dyspareunia-painful intercourse) अनुभव करना, गर्भ ठहरने का भय, संतान की चिंता, संतान पाने की अधिक उत्सुकता, कई अन्य प्रकार की चिंता, मानसिक तनाव, अत्यधिक मोटापा, रक्त की कमी तथा पुरुष के शुक्रकीटाणुओं का न होना इत्यादि।

अगर योनि का वह द्वार जो गर्भाशय में खुलता है उसमें कोई व्यवधान हो या संभीग के सगय योनि में एकाएक सुकड़न आ जाती हो तो पुरुष के शुकाणु गर्भाशय के मार्ग गर्भाशय निलंकाओं (uterine tubes) तक नहीं पहुँच पाते। एक्स-रे (x-ray) की विकिरण (radiation) क्रिया से भी कई स्त्रियों की डिम्बग्रन्थियों पर कुप्रभाव पड़ता है जिस कारण वे अण्डोत्सर्ग नहीं कर पाती। कई बार ऐसा होता है कि डिम्ब, शुक्रकीटाणुओं तथा प्रजनन अंगों किसी में भी कोई विकार नहीं होता पर डिम्ब तथा शुकाणु आपस में एलर्जिक (allergic) होते हैं जिस कारण डिम्ब का संघीजन नहीं हो पाता। कई संतानहीन दम्पतियों से पूछताछ के बाद यह भी निष्कर्ष निकाला गया है कि जो पति-पत्नी संभोग के समय कई तरह की क्रीम आदि प्रयोग में लाते हैं उसके कारण भी जीवाणु मर जाते हैं जिस कारण गर्भ नहीं टहर पाता। गर्भ-निरोध के विचार से कई बार गर्भपात कराने से भी बाँझपन हो सकता है। इसके अतिरिक्त डाक्टर की सलाह के बिना अत्याधिक गर्भ-निरोधक गोलियाँ खाने से भी उत्पादक क्षनता क्षीण हो जाती है। सिफलिस (syphilis-an infectious venereal disease) जो योनि का एक संक्रामक रोग है, उस स्थिति में भी गर्भ नहीं टहर पाता।

संतानहीन दन्पतियों को निराश न होकर सदैव आशावान् रह कर अपना इलाज कराना चाहिए। एक्युपेशर पद्धति द्वारा वे अनेक शारीरिक विकारों को दूर कर निश्चय ही संतान प्राप्त कर सकते हैं। उत्पादक-क्षमता के लिए पति, पत्नी दोनों को पौष्टिक एवं संतुलित आहार लेना चाहिए तथा नियमित रूप से व्यायान करना चाहिए।

स्वाभाविक गर्भपात (Miscarriage-Spontaneous Abortion)

स्याभाविक गर्भपात स्त्रियों में काफी बड़ी संख्या में होता है। एक अनुमान के अनुसार लगभग 33 प्रतिशत स्त्रियों को एक न एक बार अवश्य खाभाविक गर्भपात होता है। गई स्त्रियों को कई बार स्वाभाविक गर्भपात का पता तक भी नहीं चलता। लगभग 75 प्रतिशत गर्भपात गर्भावस्था के तीन महीनों में ही स्वतस्ताव (bleeding) जो प्रायः काफी होता है, के साथ हो जाते हैं। स्वाभाविक गर्भपात के सारे कारणों का अभी तक पता नहीं चल सका है क्योंकि यह किसी लैंगिक व शारीरिक गतिविधि या भावात्मक परेशानी के कारण नहीं होता। ऐसा अनुमान हैं कि काफी मात्रा में तथा तेज असर वाली औषधियाँ खाने, कई बार तेज बुखार रहने, गर्भवती स्त्री के पेट पर किसी कारण चोट लंगने, वार-वार एक्स-रे करवाने (क्योंकि विकरणों- radiation, का प्रजनन अंगों पर काफी कुप्रभाव पड़ता है), तीब्र संक्रमण (acute infection), ग्रान्थियों के विकार (glandular disorders), गर्भाशय या इसके समीप वाले भाग में रसौली होने तथा योनि में परीक्षण के समय कई बार तथा बार-बार उपकरण (instruments) डालने के कारण भी स्वाभाविक गर्भपात हो जाता है। गर्भाशय में अचानक कई तरह के विकार आ जाने के कारण भी गर्भ, पूरी तरह नहीं ठहर पाता। डाक्टरों की ऐसी भी साय है कि जिन गर्भवती स्त्रियों को सक्ताप का रोग हो, गुदों (kidneys) की कोई चिरकारी बीनारी हो, मधुमेह हो या फिर हृदय अथवा फेफड़ों की कोई बीमारी हो तो गर्भाय में पल रहे जीव को पर्याप्त मात्रा में आवसीजन नहीं मिल पाती जिस कारण भी गर्भपात हो जाता है। इसके अतिरिक्त अगर माता और गर्भस्य शिशु का रक्त भी आपस में न मिल पाये या उसमें कोई दोष हो जाए तो भी बच्चे का पालन कक जाता है और गर्भ गिर जाता है।

गर्भपात की स्थिति में पूर्ण विश्वाम करना बहुत जरूरी है। इन दिनों संभोग कदाचित नहीं करना चाहिए। अगर गर्भपात स्वाभाविक हो तो अन्य बात है पर अगर किन्हीं कारणोंवश गर्भपात कराना आवश्यक हो जाए तो वह किसी योग्य तथा प्रमाणित डाक्टर से कराना चाहिए अन्यथा रक्तदूषण हो जाने के कारण रोगी की मृत्यु तक का संकट बन जाता है। कई स्त्रियों को तीन-चार बार तथा इससे भी अधिक बार गर्भपात हो जाता है। ऐसी स्थिति में अन्य कारणों के अतिरिक्त हाँरमोन की न्यूनता और असमानता, खासकर थाइरॉयड ग्रन्थि द्वारा अपना कार्य भलीभाँति न करना इसके कारण होते हैं। एक्युप्रेशर पद्धति द्वारा बार-बार होने वाले गर्भपात को रोका जा सकता है।

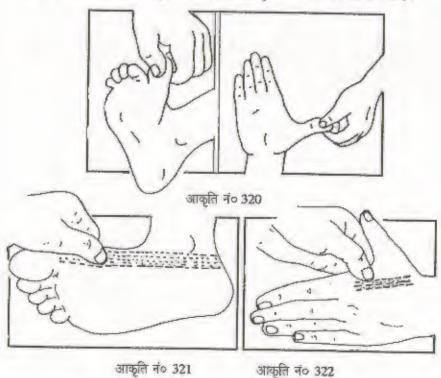
संभोग के प्रति उदासीनता

कई स्त्रियाँ संभोग के प्रति उदासीन होती हैं। उनका संभोग करने को मन नहीं करता, संभोग में वे रुचि नहीं लेती या फिर संभोग की चरम सीमा (frigidity- fail to have an orgasm) तक नहीं पहुँच पाती। गर्भ-धारण करने के लिए संभोग की चरम सीमा तक पहुँचना जरूरी है। संभोग एक प्राकृतिक किया है जो स्वास्थ्य के लिए आवश्यक है। हाँ, इतना अवश्य है कि प्रतिदिन संभोग करना शरीर के लिए अच्छा नहीं। संभोग के प्रति उदासीनता का मनोवैज्ञानिक कारण भी हो सकता है, अगर ऐसा है तो ऐसी मूल परेशानियों को भी दूर करने की कोशिश करनी चाहिए। कई रिनयाँ पति के ऋर व्यवहार, उनकी निरंतर अवहेलना तथा घर की अनेक समस्याओं के कारण संभोग में रुचि नहीं लेती। पति का यह नैतिक कर्तव्य है कि यथासंभव ऐसी उलझनों को दूर करके घर में सुखद वातावरण पैदा करे।

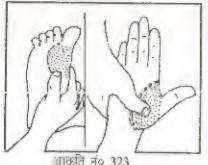
एक्युप्रेशर द्वारा स्त्री रोगों का इलाज

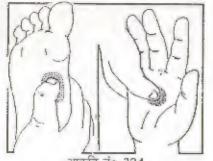
स्त्रियों के जिन रोगों का ऊपर वर्णन किया गया है, वे विशेष रूप से उनके जननांगों अर्थात गर्भाशय, गर्भाशय निलकाओं, डिम्बग्रिन्थयों तथा योनि आदि में किन्हीं जन्मगत विकारों, स्त्री हॉरमोन की कमी या असंतुलन, अपौष्टिक आहार, गलत रहन-सहन, चिंता, चोट आदि लगने तथा कई अन्य रोगों के कारण हो जाते हैं। इसके अतिरिक्त शरीर के कुछ प्रगुख अंगों में कोई खराबी भी इन रोगों का कारण बन जाती है। अतः रोग निवारण के लिए पैरों तथा हाथों में उन सब प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए जो दबाने से अस्वाभाविक दर्द करें।

किसी भी स्त्री रोग का इलाज करने के लिए सबसे पहले पैरों तथा हाथों के अंगूठों के अग्रभागों (tips) पर प्रेशर (आकृति नं० 320) दें क्योंकि ये भाग पिट्रयूटरी ग्रंथि, पीनियल ग्रंथि तथा गरितष्क के प्रतिबिग्च केन्द्र हैं । इसके बाद स्नायुसंस्थान (nervous system) के केन्द्रों विशेषकर लम्बर तथा सैक्रम भाग से सम्बन्धित केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए क्योंकि इन भागों का जननांगों से सीधा सम्बन्ध होता है। रनायु संस्थान का ठीक रहना वैसे भी सम्पूर्ण निरोगता के लिए बहुत जरूरी है। पैरों तथा हाथों में स्नायुसंस्थान से सम्बन्धित केन्द्रों की स्थिति तथा इन पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 321 तथा आकृति नं० 322 में दिखाया गया है।



223

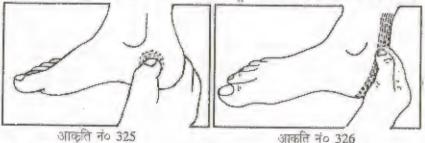




स्नाबुरांस्थान के केन्द्रों पर प्रेशर देने के बाद थाइरॉयड तथा पैस-थाइरॉयड ग्रंथियों तथा आड्रेनल ग्रंथियों के ग्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए जैसांकि आकृति नं० 323 तथा आकृति नं० 324 से स्पष्ट हैं। इसके अतिरिक्त गुद्रों (आकृति नं० 10 तथा 324), स्पलीन (आकृति नं० 7), जिगर (आकृति नं० 9), आगाशय (आकृति नं० 9) नाभिचक व डावाफ्राम (आकृति नं० 47) तथा लसीकातंत्र (आकृति नं० 12 तथा 13) के प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर भी प्रेशर दें। स्त्रियों के प्रत्वेक रोग में जननांगों से सम्बन्धित सारे केन्द्रों पर ग्रेशर देना बहुत ही जन्हरी है चाहे किसी केन्द्र पर दवाने से दर्द हो या न हो। यह इसलिए जन्हरी है क्योंकि स्त्रियों के सारे जननांगों का आपस में पनिष्ठ सम्बन्ध है। नियमित लप से प्रेशर देने से रोग दिन-प्रतिदिन घटता जाता है और प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देने से पहले जितना दर्द भी नहीं होता।

गर्भाशय सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्र

गर्भाशय (uterus) सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्र दोनों पैरों के अँगूटों की तरफ वाले टखनों (ankles) से थोड़ा नीचे अर्थात टखने एवं एड़ी के मध्य भाग में होते हैं जैसाकि आकृति नं० 11 तथा आकृति नं० 325 में दर्शाया गया है। इसके अतिरिक्त टॉंगों पर एड़ी तथा उससे थोड़ा ऊपरी भाग (आकृति नं० 326) में भी गर्भाशय तथा दूसरे प्रजनन अंगों सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्र



हैं। सगरत स्त्री रोगों विशेषकर मासिकधर्म दोष के रोगों में दोनों टॉंगों के इस भाग पर प्रेशर दें। इस भाग पर प्रेशर देने की उपचोगिता के बारे में Dr. Mildred Jackson तथा Terri Teague ने अपनी पुस्तक The Handbook of Alternatives to Chemical Medicine में लिखा है—Massaging this part of the leg will help to soothe organs, relax tension, and stimulate proper circulation to the female organs.

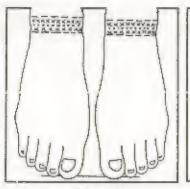
पैरों के अतिरिक्त बाजुओं के अग्निम भाग पर अँगूठे की दिशा में (आकृति नं० 327) गर्भाश्रय सम्बन्धी केन्द्र हैं। एड़ियों के मध्य भाग (आकृति नं० 328) में भी प्रजनन अंगों सम्बन्धी केन्द्र हैं। रोग की अवस्था में इन केन्द्रों पर भी प्रेशर देना चाहिए।

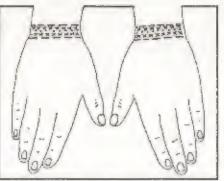
डिम्बग्रन्थियों सम्बन्धी प्रतिविम्ब केन्द्र

डिम्बग्रन्थियों (ovaries) सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्र दोनों पैसें की सबसे छोटी अँगुली की तरफ टखनों (ankles) से थोड़ा नीचे अर्थात टखनों एवं एड़ी के मध्य भाग में होते हैं जैसाकि आकृति नं ं 11 तथा 329 में दिखाया गया है। बाजुओं के अग्रिम भाग (आकृति नं o 330) पर छोटी अँगुली की दिशा में भी इन ग्रन्थियों सम्बन्धी केन्द्र हैं।



गर्माशय नितकाओं (fallopian tubes) से सम्बन्धित केन्द्र पैरों के ऊपर (आकृति नं° 331) उस स्थान पर होते हैं जहाँ पैर तथा टाँग परस्पर मिलते हैं। इसी प्रकार हाथों के ऊपर ये केन्द्र कलाई एवं हाथ की मिलन रेखा (आकृति नं° 332) वाले स्थान पर हैं।

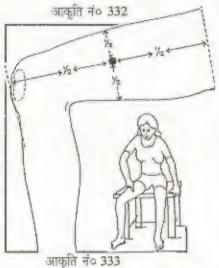




आकृति नं० 331

संभोग के बारे में उदासीनता (a psychologically based inability to respond to a sexual relationship) दूर करने के लिए मस्तिष्क, ग्रन्थियों तथा प्रजनन अंगों के प्रतिबिष्य केन्द्रों पर प्रेशर देने के अतिरिक्त दोनों जाँघों के भीतरी मध्य भाग पर (आकृति नं० 333) हाथ के अँगूटे के साथ कुछ रोकंड के लिए गहरा प्रेशर दें। जाँघों पर प्रेशर किसी कुर्सी या चारपाई पर बैट कर दें।

स्त्री रोगों प्रति चेहरे पर भी कई प्रतिबिम्ब केन्द्र हैं। प्रजनन अंगों सम्बन्धी हाथीं तथा पैरों पर विभिन्न केन्द्रों पर प्रेक्षर देने के अतिरिक्त इन केन्द्रों पर भी प्रेक्षर दें जो इस प्रकार



है-आकृति नं० 15, (प्वाइण्टस 1, 3 तथा 10) तथा आकृति नं० 17 (प्वाइण्ट 30) इत्यादि ।

स्त्री रोग निवारण में हॉरमोनस (Hormones) का महत्त्व

औरतों के प्रंजनन अंगों सन्बन्धी वह एक प्राकृतिक नियम है कि गर्भाशय की किया का नियन्त्रण डिन्बग्रन्थियों (ovaries) के हॉरगोनस करते हैं तथा डिन्बग्रन्थियों की किया का नियन्त्रण पिट्यूटरी ग्रन्थि (pituitary gland) के हॉरगोनस करते हैं। पिट्यूटरी ग्रन्थि का नियन्त्रण पिट्यूटरी ग्रन्थि (pituitary gland) के हॉरगोनस करते हैं। पिट्यूटरी ग्रन्थि का नियन्त्रण मिताक (brain) का एक विशेष भाग ताइपोधलामस (bypothalamus) करता है। प्रजनन अंगों की किया में थाइरॉयड ग्रन्थि (thyroid gland) तथा आद्रेनल ग्रन्थियों (adrenal glands) के हॉरगोनरा का भी बहुत बड़ा योगदान है। जैसाकि पहले बताया गया है स्त्रियों के समस्त रोगों में मिताक, पिट्यूटरी, पीनियल, याइरॉयड, पैराबाइरॉयड तथा आद्रेनल ग्रन्थियों सम्बन्धी प्रतिविश्व केन्द्रों पर प्रेशर देना आवश्यक है।

पुरुषों के विशेष रोग (Special Problems of Men)

स्त्रियों की अपेक्षा पुरुषों के उत्पादक अंगों के बहुत कम शेम हैं। दूत के रोगों को छोड़कर पुरुषों के लगभग सारे रोग एक्युप्रेशर द्वारा दूर किए जा सकते हैं। इतना अवश्य है कि कई ऐसे जन्मगत विकार होते हैं जो किसी भी चिकित्सा पद्धति द्वारा टीक-होने योग्य नहीं होते

पुरुषों के सेवस से सम्बन्धित जो आग रोग हैं उनके दो ही प्रमुख कारण हैं — शारीरिक (physical) तथा मनोवैज्ञानिक (psychological) समस्याएँ । इन्हीं दो कारणों के फलस्वरूप कुछ रोग आदिकाल से कई पुरुषों के वैवाहिक जीवन में सुख की अनुभूति को धूमिल कर रहे हैं । कुछ जन्मगत विकारों को छोड़ कर शारीरिक तथा मनोवैज्ञानिक त्रुटियाँ दूर करके वैवाहिक जीवन को सुखगय बनाया जा सकता है !

पुरुषों के सेक्स सम्बन्धी जो आन रोग हैं, वे इस प्रकार हैं

न्युंसकता - नामर्दी (Impotence - the inability in a man to achieve an erection adequate for sexual intercourse), पुरुषों का एक आम रोग है। सेक्सोलॉजिस्ट्स के ऑकड़ों अनुसार 40 वर्ष की ऊपर के प्रत्येक तीन व्यक्तियों में से एक व्यक्ति को नयुंसकता का रोग है। इसके कई कारण हैं वथा दिमागी बोझ, थकावट, तम्बी बीमारी, शराब का अधिक सेवन, रीढ़ की हड्डी का कोई रोग, धकावट तथा कुछ सख्त दवाइयों का कुप्रभाव इत्यादि।

इस रोग में संभोग के समय पुरुष के लिंग में पर्याप्त कटोरता नहीं आती और अगर कटोरता आ भी जाए तो श्रीव्र नर्मी आ जाती है जिससे संभोग की क्रिया आनन्द प्रदान करने की बजाए उदासी में बदल जाती है। नपुंसक पुरुष बहुधा संभोग करने से जी कतराते हैं और सन्तान उत्पन्न नहीं कर पाते। इस रोग का प्रमुख कारण मानसिक परेशानी होती है। लिंग शास्त्रियों का यह कहना है कि अगर ऐसे व्यक्तियों के लिंग में दिन में कई बार तनाव आ सकता है तो स्त्री के पास जाने के सनय क्यों नहीं आता। इस सन्बन्ध में Dictionary of Symptoms, Grosset & Dunlap, New York में स्पष्ट किया गया है —

The commonest reasons by far for impotence are, however, psychological. If a man can get an erection at such moments as first thing in the morning, or on masturbating, of at any other time, then physical

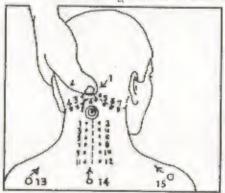
disease is unlikely to be related to his difficulty. Shakespeare's porter in Macbeth knew about the effects of alcohol when he said "drink provides the desire, but it takes away the performance". Impotence often leads to anxiety and anxiety to subsequent failure to get an erection. Premature ejaculation is some times a preliminary to impotence.

- शींघ्र पतन (Premature ejaculation): संभोग की क्रिया करते समय पुरुष का वीर्य जल्दी खारिज हो जाना, शींघ्र पतन का रोग कहलाता है। शींघ्र पतन भी दो प्रकार का होता है। (i) संभोग की क्रिया शुरू करने से पहले स्त्री को छूने मात्र से ही वीर्य खारिज हो जाना जिसे ejaculation ante portas कहते हैं तथा (ii) संभोग की क्रिया शुरू करते ही शींघ वीर्य खारिज हो जाना जिसे ejaculation post portas कहते हैं। इस रोग से जहाँ पुरुष में निराशा आती है वहाँ स्त्री की सेक्स में रुचि समाप्त हो जाती है। यह रोग अधिकतर स्नायुसंस्थान (nervous system) में किसी खराबी तथा मनोवैज्ञानिक कारणों के फलस्वरूप होता है।
- अनैच्छिक वीर्यपात (spermatorrhea-abnormal involuntary discharge of semen without orgasm)- अर्थात औरत के संसर्ग के बगैर वीर्यपात हो जाना। यह रोग अधिकतर नवव्वकों को होता है।
- शुक्रमेह : अर्थात मूत्र से पहले, मूत्र के बाद या पूत्र के साथ वीर्य खारिज होना ।
- उत्पादन-क्षमता हीनता (sterility in men): कई पुरुष सामान्य रूप से संभोग तो कर लेते हैं पर उनके वीर्य में गर्भाधान उत्पादक-क्षमता नहीं होती जिस कारण वे सन्तान उत्पन्न नहीं कर पाते।
- संभोग प्रति उदासीनता (loss of sexual desire): कई पुरुषों में किन्हीं मनोवैज्ञानिक तथा शरीरिक कारणों के फलस्वरूप संभोग करने की इच्छा नहीं होती या फिर वे संभोग से कतराते रहते हैं।
- पुरःस्य ग्रन्थि का बढ़ जाना (enlarged prostate gland): इस रोग का वर्णन अध्याय 12 में किया गया है।
- अण्डकोषों के सेम (diseases of testis): पुरुषों के अण्डकोषों के भी कई रोग होते हैं यथा अण्डकोषों में सूजन, अण्डकोषों में दर्द तथा अण्डकोषों में पानी भर जाना इत्यादि। पुरुषों के अण्डकोष जिस थैली में होते हैं, उस थैली में एक तस्ल पदार्थ सा भर जाता है। यह रोग वृद्ध व्यक्तियों में अधिक देखा गया है और बहुधा गलत खान-पीन, किन्हीं दूसरे रोगों तथा अष्राकृतिक यौन-क्रीड़ा के कारण होता है। डाक्टरी सहायता के साथ एक्युप्रेशर इसे पूरी तरह दूर करने में सहायता कर सकता है। ऐसे रोगी को अपने भोजन की ओर विशेष ध्यान देना चाहिए तथा कुछ दिनों तक ताजे फलों तथा बिल्कुल हलके भोजन पर रहना चाहिए!

एक्युप्रेशर द्वारा पुरुषों के रोगों का उपचार

ऊपर जितने भी रोगों का वर्णन किया गया है तथा पुरुषों के कई दूसरे तेग एक्युप्रेशर द्वारा दूर किए जा सकते हैं।

सबसे पहले गर्दन के पीछे मध्य भाग में हाथ के अँगूटे के साथ कुछ सेकंड के लिए प्रेशर (आकृति नं० 334) देने के बाद पैरों तथा हाथों के अँगूटों तथा सारी अँगुलियों के अग्रभागों (tips) पर मित्तिष्क सम्बन्धी प्रतिविम्ब केन्द्रों पर (आकृति नं० 335) प्रेशर देना चाहिए। यह इस लिए आवश्यक है क्योंकि पुरुषों के यौन सम्बन्धी बहुत से रोगों का कारण मनोवैज्ञानिक होता है और उसके लिए मानसिक शक्ति को प्रबल बनाना बहुत जहारी है। जहाँ तक हो सके मानसिक परेशानियों को दूर करने का भी प्रयल करना चाहिए।



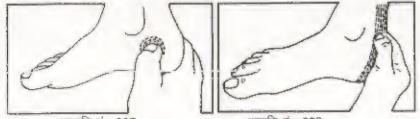
आकृति नं० 334

इसके अतिरिक्त पैरों तथा हाथों में स्नावुसंस्थान, नाभिचक्र व डायाफ्राग के प्रतिबिन्ब केन्द्रों पर भी प्रेशर दें जैसािक आकृति नं० 45, 46 तथा 47 में दर्शाया गया है। पुरुष रोगों में पिट्रयूटरी, याइरोंयड तथा पैरा-थाइरोंयड ग्रंथियों के केन्द्रों (आकृति नं० 336) पर भी प्रेशर देना बहुत जरूरी है। इन रोगों को जल्दी दूर करने के लिए हृदय, जिगर तथा गुर्दों को अधिक सशक्त बनाने की जरूरत होती है, अतः इनके प्रतिबिन्ब केन्द्रों (आकृति नं० 7, 9 तथा 10) पर भी प्रेशर दें।





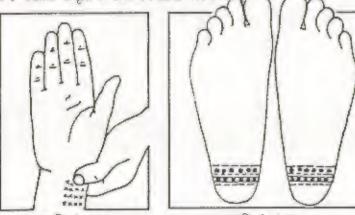
पुरुष रोगों को दूर करने तथा याँन शक्ति बढ़ाने के लिए वह आवश्यक है कि नियमित रूप से पुरःस्य ग्रन्थि, शिश्न य अण्डकोषों के प्रतिबिग्य केन्द्रों पर प्रेशर दिया जाए। पुरःस्य ग्रन्थि तथा शिश्न सम्बन्धी प्रतिबिग्य केन्द्र दोनों पैरों के अँगूठों की तरफ वाले टखनों (ankles) से थोड़ा नीचे अर्थात टखने एवं एड़ी के मध्य वाले भाग में होते हैं जैसाकि आकृति नं० 337 में दिखाया गया है। इसके अतिरिक्त टाँगों पर एड़ी तथा उससे थोड़ा सा ऊपरी भाग (आकृति नं० 338) में भी पुरःस्य ग्रन्थि सम्बन्धी केन्द्र



आकृति नं० 337

आकृति नं० 338

बाजुओं के अग्रिम भागों पर भी अँगुटे की दिशा में (आकृति नं० 339) पुर:स्थ ग्रंथि तथा शिश्न सम्बन्धी केन्द्र हैं। एडियों के मध्य भाग में भी लैंगिक शक्ति बढ़ाने के केन्द्र हैं जैसाकि आकृति नं 340 में दिखाया गया है।



आकृति नं० 339

आकृति नं 0 340

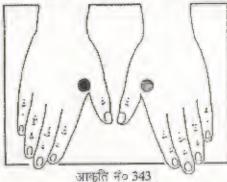
अण्डकोषों सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्र दोनों पैरों की सबसे छोटी अँगुली की तरफ वाले टखनों (ankles) से थोड़ा नीचे अर्थात टखने एवं एड़ी के मध्य भाग में होते हैं जैसाकि आकृति नंo 341 से स्पष्ट हैं। दोनों हायों की कलाई पर भी छोटी अँगुली की दिशा में अण्डकोषों सम्बन्धी केन्द्र हैं जैसाकि



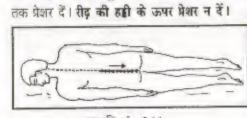
परुषों के यौन सम्बन्धी विभिन्न रोगों को दर करने तथा वौनशक्ति बढ़ाने के लिए एक्युप्रेशर चिकित्सकों ने कई अन्य प्रतिबिम्ब केन्द्र भी निर्धारित किए हैं जिनके नतीजे बहुत अच्छे मिले हैं। उपरोक्त बताए सारे प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर बेशर देने के अतिरिक्त इन केन्द्रों

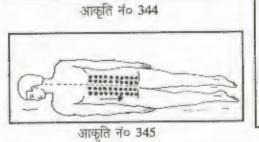
पर भी प्रेशर देना चाहिए।

दोनों हाथों के ऊपर उस स्थान पर प्रेशर देना चाहिए जझँ त्रिकोण (web of thumb) बनता है। ये केन्द्र शीव्र पतन (premature cjaculation) का रोग दर करने के लिए बहुत प्रभावी हैं। इन केन्द्रों पर दिन में दो-तीन बार प्रेशर देना चाहिए । प्रेशर इतना होना चाहिए जितना रोगी आसानी से सह सके।



प्रत्येक तरह के पुरुष रोगों को दूर करने के लिए पीठ के निचले भाग में रीढ़ की हड़ी के बीच वाले स्थानों (recesses between the vertebrae) पर ऊपर से नीचे की तरफ (आकृति नं० 344) हाथों के अँगूटों के साथ तीन बार प्रेशर दें । प्रत्येक केन्द्र पर प्रतिबार लगभग 3 सेकंड





आकृति नंध 346

रीढ़ की हड्डी के बीच वाले स्थानों पर प्रेशर देने के बाद रीढ़ की हड्डी के दोनों ओर विशेष कर पीठ के निचले भाग पर (आकृति नं० 345) ऊपर से नीचे की तरफ हाथों के अँगूठों के साथ प्रेशर दें। प्रत्येक केन्द्र पर लगभग 3 सेकंड तक प्रेशर दें। रीढ़ की हड्डी के साथ-साथ प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 346 में दिखाया गया है।

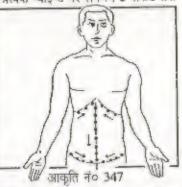
यौन शक्ति बढ़ाने के लिए पेट पर कई प्वाइन्टस हैं जैसाकि आकृति नं० 347 में दिखादा

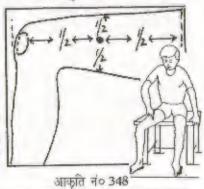
गया है। इस केन्द्रों पर हाथों की अँगुलियों के साथ प्रत्येक प्वाइण्ट पर लगभग 3 सेकंड तक

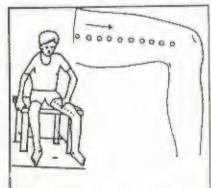
प्रेशर दे। प्रेशर देने का एक चक्कर पूरा करने के बाद, दो बार फिर, अर्थात प्रत्येक केन्द्र पर तीन बार प्रेशर दें। हाथों की अँगुलियों से प्रेशर देने का ढंग आकृति नं 174 में दिखाया गया है।

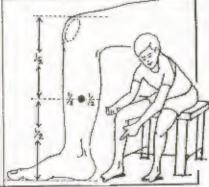
पुरुषों के अनेक रोग दूर करने तथा यौन शक्ति बढ़ाने के लिए जाँघों के भीतरी भाग पर बिल्कुल मध्य में (आकृति नं० 348), थोड़ी-थोड़ी दूरी पर एक हाथ या दोनों हाथों के अँगूठों से रोगी की सहनशक्ति अनुसार प्रेशर दें। कुर्सी या चारपाई पर बैठकर इन केन्द्रों पर स्वयं भी बड़ी आसानी से प्रेशर दिया जा राकता है।

लिंग की कमजोरी तथा नपुंसकता (male erection weakness) दूर करने के लिए टॉंगों के ऊपरी तथा नीचे के भाग में भीतरी तरफ बिल्कुल मध्य स्थान में एक विशेष केन्द्र होता है जैसाकि आकृति नं० 349 तथा आकृति नं० 350 नें दर्शाया गया है।दोनों केन्द्रों पर तीन बार, 3 सेकंड प्रति बार, हाथ के अँगूठे के साथ प्रेशर दें। इन केन्द्रों पर प्रेशर स्वयं भी दिया जा सकता है।









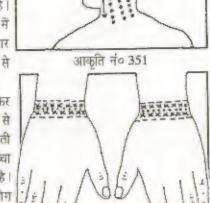
जान्ति नः 349

आकृति नं० 350

गर्दन के दोनों ओर ऊपर से नीचे की तरफ (आकृति नं० 351) प्रेशर देने से यौन सम्बन्धी अनेक सेग दूर होकर यौनशक्ति में वृद्धि होती है। दोनों हाथों के अँगूठों के साथ ऊपर से नीचे की ओर गर्दन के इन ेन्हों पर प्रेशर बड़ी आसानी से दिया जा सकता है। प्रत्येक केन्द्र पर लगभग तीन सेकंड तक, तीन बार प्रेशर दें। 'हाथों के ऊपरी भाग जहाँ हाथ तथा कलाई (आकृति नं० 352) परस्पर मिलते हैं, प्रेशर देने से पीट का निचला भाग मज़बूत होता है। पीठ का यह भाग सशक्त होने से जहाँ पुरुषों के कई रोग दूर होते हैं वहाँ लैंगिक शक्ति बढ़ जाती है।

लिंग के बिल्कुल नीचे मध्य भाग में हाथ के अँगूठे के साथ 3 सेकंड के लिए 3 बार हलका सा प्रेशर दें। इस केन्द्र पर प्रेशर देने से नपंसकता शीच्र दर होती है।

अच्छे शहद में एक प्याज (विशेष कर सफेद प्याज) का रस मिलाकर प्रतिदिन चाटने से भी नपुंसकता दूर करने में काफी सहायता मिलती है। इससे कान इच्छा भी जागृत होती है। कच्चा लहसुन भी पुरुष-रोगों में बहुत लाभकारी है। लहसुन खाने से नपुंसकता दूर होती है तथा संभोग की शक्ति बढ़ती है। अच्छा रहेगा अगर प्रातः निसहार लहसुन की तीन-चार कलियाँ छील कर खाई जाएँ या फिर भोजन के साथ तीन-चार कलियाँ खाई जाएँ। अनरीका के प्रसिद्ध



आकृति नं 352

सेक्सोलॉजिस्ट डा० रॉबिन्सन के अनुसार लहसून नपुंसकता तथा अनेक यौन सम्बन्धी रोगों को दूर करता है। एक चम्मच शहद, आघा उबला हुआ अंडा तथा कुछ गाजर दिन में एक बार लगभग दो महीने तक खाने से कामशक्ति बढ़ती है। नपुंसकता तथा अनेक यौन रोगों को दूर करने के लिए बॉयोकेमिक कम्बीनेशन नं० 27 एक अच्छी औषधि है। इस औषधि की चार-चार टिकियाँ दिन में चार बार लेनी चाहिए। यह औषधि होम्योपेधिक कैमिस्ट से मिलती है। यह आवश्यक नहीं कि एक्युप्रेशर के साथ इनमें से कोई चस्तु प्रतिदिन ली जाये। धैर्य तथा विश्वास के साथ एक्युप्रेशर द्वारा ऊपर वर्गित पुरुषों के सारे रोग दूर किये जा सकते हैं।

यौन शक्ति बढ़ाने तथा वैवाहिक आनंद लेने के लिए यह जरूरी है कि प्रतिदिन संतुलित आहार लें, हलका व्यायाम तथा नियमित रूप से सैर करें। शराब, तम्बाक्, सिगरेट तथा हर प्रकार के नशे से दूर रहें क्योंकि ये धन तथा स्वास्थ्य दोनों की हानि करते हैं। चिंता की व्याग कर जीवन में विश्वास एवं आशा प्रज्वलित करके प्रत्येक चुनौती का साहस से मुकाबला करें। केवल उतना काम करें जितना आपका शरीर इजाजत देता है। काम करने के साथ मनोरंजन के लिए भी समय निकालें क्योंकि बिना मनोरंजन के सेक्स के लिए इच्छा जागृल नहीं होती। रितिकिया में कभी भी जल्दबाजी न करें क्योंकि इससे शीघ्र पत्तन होकर पति-पत्नी दोनों को निराशा होती है। पुरुषों के बहुत से रोगों का कारण मनोवैज्ञानिक होता है, अतः पत्नी को चाहिए कि पति का हमेशा मनोवल बढ़ाये।

मस्तिष्क तथा स्नायु-संस्थान से सम्बन्धित रोग (Disorders of the Brain and Nervous System)

आज संसार में करोड़ों ऐसे व्यक्ति हैं जो कई ऐसे तेगों से पीड़ित हैं जिनसे उनके शरीर के कुछ अंग अपना कार्य करना बन्द कर देते हैं। ये रोग मुख्यतः मस्तिष्क (bmin), स्नायु-संस्थान (nervous system) तथा मांसपेशियों (muscles) में कुछ विकार आ जाने के कारण होते हैं।

शरीर के इन संस्थानों से सम्बन्धित अनेक रोग हैं और उनके होने के भी अनेक कारण हैं यथा रक्तसंचार विकार (vascular disorders), संक्रनण (infections), संरचनात्मक विकार (structural disorders), कार्यालक विकार (functional disorders) तथा अंगों में पतन आना (degenerations) इत्यादि ! यहाँ केवल उन्हीं रोगों का वर्णन किया जा रहा है जो एक्युप्रेशर द्वारा पूरी तरह या फिर काफी हद तक ठीक हो सकते हैं ! वैसे मस्तिष्क, स्नायुसंस्थान तथा गांसपेशियों के प्रत्येक रोग में एक्युप्रेशर से इलाज किया जा सकता है और उससे लाभ भी पहुँचता है ! इन संस्थानों से सम्बन्धित कुछ प्रमुख रोग इस प्रकार हैं --

- लकवा-पक्षाचात (paralysis stroke, facial paralysis-bell's palsy)
- मल्दीपल सलेरोसिस (multiple sclerosis)
- मसकुलर डिसट्रोफी (muscular dystrophy)
- मायोपैथी (myopathy)
- सेरेंब्रल पलसी (cerebral palsy)
- पारिकनसन डसीज् (parkinson's disease)
- पोत्तियो (polio-poliomyelitis)
- मिरगी-मूर्च्छा (epilepsy)

लकवा-पक्षामात (paralysis-stroke, facial paralysis-bell's palsy)

शरीर में स्नायु-संस्थान के एक या अनेक तन्तुओं की संचालन शक्ति का स्थूल पड़ जाना अर्थात रुक जाना, नाश हो जाना — लकवा कहलाता है। लकवा मस्तिष्क में भलीभाँति रक्त संचार न होने तथा मितिष्क, रीड़ की हड़ी तथा रनायु-संस्थान में किसी विकृति के कारण होता है। पक्षाधात के कारण शरीर पर कितना प्रभाव पड़ता है वह इस तथ्य पर निर्भर करता है कि मितिष्क तथा रनायुसंस्थान का कीन सा भाग कितना प्रभावित हुआ है। यहाँ यह समझ लेना भी आवश्यक है कि निरंतष्क का वायाँ भाग शरीर के दाहिने भाग को नियंत्रित करता है तथा इसी प्रकार मितिष्क का दायाँ भाग शरीर के बायें भाग को संचालित करता है।

लकवा कई प्रकार का होता है यथा — अद्धौंग का लकवा (hemiplegia-paralysis of one side of the body): इसमें शरीर के आधे भाग, दायें या बायें तरफ के अंग अपना कार्य करना बंद कर देते हैं। इसका प्रभाव एक तरफ के हाथ, पैर, आवाज तथा आधे मुख मण्डल पर पहला है।

एकांग का लकवा (monoplegia-paralysis of only one limb or part) : इसमें केंवल एक हाथ और एक पैर पर प्रभाव पड़ता है । इस रोग में रोगी इच्छानुसार हाथ तथा पैर को हिला नहीं पाता ।

पूर्णीय का सकवा (quadriplegia diplegia, paralysis of corresponding parts on both sides of the body): इसमें व्यक्ति के दोनों हाथ और दोनों पैर बेकार हो जाते हैं अर्थात शरीर के दोनों तरफ के भाग रोगप्रस्त हो जाते हैं।

निम्नांग का लकवा (paraplegia-paralysis of both legs and lower parts of the body): इसमें पेड्गुहा (pelvic) से नीचे का भाग अर्धात जाँधों से लेकर पैरों की अँगुलियों तक शरीर के सारे निचले भाग की शक्ति नष्ट हो जाती है।

स्वरयन्त्र का लकवा (vocal cord's paralysis) इसमें व्यक्ति का बोलना पूर्जरूप से या आंशिक रूप से बन्द हो जाता है।

आवाज का लकवा (bulbar paralysis or aphasia): इस रोग में जीभ जकड़ सी जाती है जिससे बोलने में तकलीफ होती है तथा व्यक्ति तुतलाना भी शुरू कर देता है।

मुँह का लक्क्य (facial paralysis-bell's palsy): इसमें मुँह का एक तरफ का भाग स्थूल होकर थोड़ा घूम सा जाता है। मुँह का एक कोना नीचे हो जाता है, कई रोगियों की उस तरफ की आँख में भी टेढ़ापन सा आ जाता है लया आँख प्रायः खुली हो रहती है। आँख से पानी भी बहने लगता है। गाल पूरा फूल नहीं पाता। हँसने पर मुँह टेढ़ा लगता है।

अँगुलियों का लकवा (writer's paralysis) : इसमें हाथ की अँगुलियों पर प्रभाव पड़ता है। कई लोगों का अँगूठा पूरी तरह हिल नहीं पाता और वे टीक प्रकार लिख नहीं पाते।

इस रोग के लिए अध्याद नं० 6 में 'अँगूटे में दर्द या जकड़न' का प्रकरण भी देखें। कुल मिलाकर 10 प्रकार का लकवा माना गदा है और एक्युप्रेशर द्वारा प्रत्येक तरह के लकवा का इलाज किया जा सकता है।

मलुटीयल सलेरोसिस (multiple sclerosis)

The Macmillan Guide to Faimly Health में इस रोग के कारणों के बारे में कहा गया है — Many nerves in the brain and spinal cord are enclosed in a protective covering called myelin sheath. The sheath feeds nutrients to the delicate nerve fibres within and also speeds up the passage of electrical impulses. If the myelin sheath becomes inflamed and swollen, it damages the internal nerve fibres; and if this affects a number of nerves in the central nervous system, it causes the disease known as multiple sclerosis. Any part of the brain or spinal cord containing myelin-covered nerves can be affected. There is some evidence that damage may be to due to a virus and another possibility is that the cause may be a deficiency or abnormality of the fatty substance that makes up myelin.

इस रोग के कारण शरीर के नीचे के अंगों में कमजोरी, भारीपन, कड़ापन, हाथों में कम्पन, याद शक्ति में कमी, आँखों में अस्थिरता (temporary blurring of vision), नजर की कनजोरी तथा दोषपूर्ण आवाज (slurred speech) आदि प्रमुख लक्षण हैं। रोग बढ़ने पर शरीर के अंग अपना काम करना बन्द कर देते हैं। शुरू-शुरू में पेशाब करने में कठिनाई होती है पर बाद में अपने-आप पेशाब निकल जाता है।

मसकुलर डिस्ट्रोफी (muscular dystrophy)

Muscular dystrophy is a progressive wasting and weakening of the muscles. There are several forms of the disease. Some of them are very rare and affect both boys and girls. The most common and well-known form is Duchenne muscular dystrophy, which affects only boys. This disease starts during childhood (usually before the age of five) and initially affects the muscles of the shoulders, hips, thighs and calves. In time, it spreads to all muscles, causing progressive crippling and immobility.

यह रोग मुख्यतः लड़कों को होता है। इस रोग में धीरे-धीरे बच्चों की मांसपेशियाँ कमजोर पड़ जाती हैं। पाँच वर्ष की आयु से पहले ही यह रोग शुरू हो जाता है। पहले तो माँ-बाप को रोग का पता ही नहीं चलता। उन्हें तब चिंता होती है जब कई बच्चे चलना शुरू नहीं करते। ऐसे बच्चे प्रायः कुछ देरी से अर्थात डेढ़ या दो साल की आयु में चलना शुरू करते हैं। प्रारम्भ में अधिकतर बच्चों की चाल टीक नहीं होती है पर तीन साल की आयु के आसपास उनकी चाल में कुछ विकृति आ जाती है और प्रायः एड़ी उटा कर चलने लगते हैं। रीढ़ की हड़ी में कुछ विकृति आने से बच्चे के लिए बैट कर उटना किटन हो जाता है, कई लड़के गिर भी जाते हैं। रीढ़ की हड़ी के साथ टाँगों की मांसपेशियों में कनजोरी आ जाने के कारण सीढ़ियां चढ़ना या तेज दौड़ना मुश्किल हो जाता है। सात-आट साल की आयु में बैट कर उटने के लिए बच्चा सहारा दूँढ़ता है। सीधा चलने की बजाय ऐसा बच्चा टाँगें चौड़ी करके चलता है तथा उसकी चाल लड़खड़ाती है। सिर से ऊपर हाथ ऊँचा करना तथा कई प्रकार का अपना निजी काम करना उसके लिए किटन होता है। गांसपेशियों कुछ मोटी विशेषकर पिण्डलियों का भाग (calf muscles) काफी कमजोर तथा मोटा हो जाता है। बीस साल की आयु तक पहुँचते-पहँचते उसका चलना-फिरना लगभग समाप्त हो जाता है। जब बीमारी बढ़ जाती है तो श्वास लेने में किटनाई तथा हृदय रोग भी हो जाता है। सबसे दु:खदायी पक्ष तो यह है कि अभी तक इस बीमारी का कोई इलाज नहीं निकला है।

एक्युप्रेशर द्वारा कई बच्चों को इस रोग में लाभ पहुँचा है। ऐसे बच्चों के माँ-बाप स्वयं ही घर पर एक्युप्रेशर द्वारा इलाज कर रहे हैं। ऐसा विश्वास एवं आशा है कि एक्युप्रेशर द्वारा ऐसे बच्चे दिन-प्रतिदिन ठीक होकर सामान्य जिंदगी बिता सकेंगे।

मायोपैयी (myopathy)

इस रोग में मांसपेशियाँ सूखने लगती हैं, कुछ फैल भी जाती हैं, उनमें विकृति आ जाती है जिससे शरीर टेड़ा होने लगता है। कनजोरी के कारण रोगी के लिए चलना कठिन होता है, पहले पैरों को दूर-दूर फैलाकर चल पाता है तथा पीछे की तरफ नहीं चल पाता। कभी-कभी यह रोग बचपन में लथा कभी उम्र बढ़ने पर होता है।

सेरेब्रल पलसी (cerebral palsy)

यह मस्तिष्क के किसी विकार के कारण होने वाला मांसपेश्नियों का लकवा है। इस रोग में मिस्तिष्क का विशेष भाग मांसपेश्नियों पर अपना नियंत्रण खो बैटता है जिस कारण वे सख़्त हो जाती है। इस रोग में बच्चों के विभिन्न अंगों की गांते या तो बिल्कुंल रुक जाती है या फिर बहुत ही कमजोर हो जाती है। ऐसे बहुत से बच्चे मानसिक तौर पर कमजोर, कुछ हद तक बहरे, आँखों के कई रोग वाले तथा भेंगे भी होते हैं। यह रोग उन बच्चों में अधिक देखा गया है जो जन्म के समय काफी कमजोर तथा जो गर्भ का रामय पूरा होने से पहले जन्म लेते हैं।

बहुत से बच्चों में इस सेग का आरम्भ जन्म से पूर्व अर्थात गर्भ में या फिर प्रसव (delivery) के समय होता है। Its causes include injury to the fetus during the latter part of pregnancy (bleeding, toxemia, diabetes, placental problems, kidney infections); damage to the infant at birth (asphyxia, breech birth, difficult labor, complications of delivery); and, to a lesser extent rubella of the mother in early pregnancy, twin pregnancy, excessive radiation, congenital brain malformations and brain damage in early infancy from encephalitis, meningitis, or injury.

अगर गर्भ के आखिरी महीनों में गर्भस्य बच्चे को कोई चोट पहुँचे, जन्म के समय बच्चे को कोई टेरा पहुँचे या प्रसव काफी किटनाई से हो तो भी अधिकतर बच्चों को वह रोग हो जाता है। ऐसे बहुत से बच्चों को प्रायः निरगी के दौरे पड़ते हैं, अंगों में विकृति आ जाती है, व्यवहार सामान्य नहीं होता तथा उनकी आवाज भी त्यष्ट नहीं होती।

पारिकनसन इसीज़ (parkinson's disease)

यह स्नायु-संस्थान सम्बन्धी रोग है। इसके बारे में The Macmillan Guide to Family Health में कहा गया है — Parkinson's disease is due to gradual deterioration in nerve centres within the brain that control movement, particularly semi-automatic movements such as swinging the arms while walking. यह कम्पन रोग है जो अधिक उम्र होने पर होता है। इस रोग में हाथों में या सिर में स्वयं ही कम्पन होती है। रोगियों के हाथ और सिर दोनों कांपने लगते हैं। कोई काम शुरू करने पर कम्पन प्रायः बन्द हो जाती है। इस रोग में कई रोगियों को काफी डिप्रेशन (depression) हो जाता है।

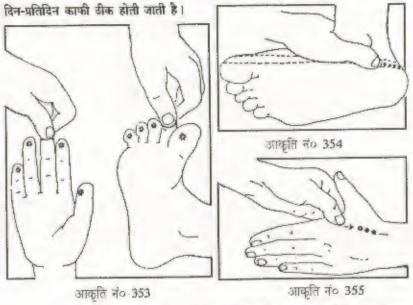
पोलियो (polio-poliomyelitis)

यह रोग किसी भी आयु के व्यक्ति विशेषकर पाँच वर्ष से कम आयु के बच्चों और उनमें भी अधिकतर 6 मास से एक साल की आयु के बच्चों को एकाएक वायरस के आक्रमण (Polio-Poliomyelitis is caused by a virus infection which specially attacks the anterior 'motor' horn cells in the spinal cord. It may also, however, affect the brain, especially the midbrain, producing what is called encephalitis) के कारण होता है। इस रोग में पहले सिरदर्द, गले का दर्द और बुखार होता है। गर्दन और पीठ की मांसपेशियाँ दर्द करती हैं, उसके बाद मांसपेशियाँ सखने लगती हैं जिस कारण चलना फिरना कठिन ही जाता है। विशेषकर एक टॉंग बहुत दुर्बल व पतली हो जाती है और लम्बाई में दूसरी टॉंग से थोड़ी छोटी भी हो जाती है। कई रोगियों के पैर में पूरी शक्ति नहीं रहती जिस कारण कई बार पैर से चप्पल अपने आप बाहर निकल जाती है। कई रोगियों का एक बाजू भी दुर्बल हो जाता है। जैसे-जैसे समय बीतता जाता है, हड्डियों और जोड़ों में भी विकृति आने लगती है। हमारे देश में जितने अपंग बालक है उनमें से दो तिहाई पोलियों के कारण अपंग हैं। बद्यपि विकसित देशों में पोलियों की बीमारी का पूरी तरह उन्मुलन कर दिया गया है, विकासशील देशों में अब भी यह चीमारी है। इस बीमारी से कितने बच्चे प्रतिदिन अपंग हो रहे हैं, वह इस तथ्य से अंदाजा लगाया जा सकता है कि हर दो मिनट के बाद संसार में कहीं न कहीं एक बच्चा (Daily Hindu dated october 24, 1987) पोलियों से विकलांग हो रहा है।

एक्यप्रेशर द्वारा उपचार

पक्षाचात होने पर एकदम डाक्टरी सहायता लेनी चाहिए। समय पर उचित डाक्टरी सहायता मिल जाने से यह रोग प्रारम्भिक अवस्था में ही ठीक हो जाता है। अगर तुरंत डाक्टरी सहायता न गिल सके तो पैरों तथा हाथों में मिरतष्क (आकृति नं० 353) तथा स्नायुसंस्थान — nervous system (आकृति नं० 354 तथा 355) के प्रतिबिच्च केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए। इसके अतिरिक्त पैरों तथा हाथों के अँगूठों के साथ-साथ, ऊपर तथा नीचे (आकृति नं० 132, 133, 134, 135, 136 तथा 137) भी प्रेशर दें। वैसे रोग निवारण के लिए भी नियमित रूप से इन केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए। जितनी जल्दी हो सके डाक्टरी सहायता ले लेनी चाहिए। उसके बाद स्वाइयों के साथ-साथ एक्युप्रेशर भी जारी रख सकते हैं। अगर अटैक के बाद शुरू के दिनों में ही एक्युप्रेशर द्वारा इलाज जारी किया जाए तो पक्षाचात बहुत शीघ्र दूर हो जाता है। अनेक ऐसे रोगियों का इलाज करते समय यह देखा है कि कई रोगियों की चाल, हाथ की

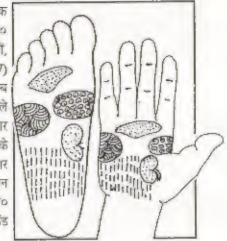
मित तथा आयाज एक साथ ठीक हो जाते हैं पर अधिकांश रोगियों की पहले चाल ठीक होती है, उसके बाद बाजू तथा हाथ की गति ठीक होती है तथा बाद में विकृत आवाज ठीक होती है। अटैक के बाद जितनी जन्दी एक्युप्रेशर से इलाज किया जाए उतना जन्दी आराम आता है। अगर अटैक होने के कई महीने बाद यह इलाज शुरू किया जाए तो आराम आने में अधिक समय लग जाता है। ऐसी अवस्था में निराश नहीं होना चाहिए, रोगी की हालत



पक्षाघात का रोग प्रायः अधिक धूग्रपान, शराब के अधिक सेवन, मधुमेह, उच्च रक्तवाप तथा उच्च कोलेस्ट्रोल स्तर के कारण होता है। अतः इन गौलिक कारणों की तरफ विशेष ध्यान देना चाहिए। पक्षाघात के रोगी को सदैव उत्साहित करना चाहिए क्योंकि उसकी आंतरिक शक्ति रोग दूर करने में सबसे अधिक सहायक होती हैं।

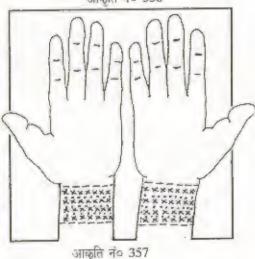
मल्टीपल सलेरोसिस, मस्कुलर डिस्ट्रोफी, माबोपैथी, सेरेब्रल पलसी तथा पारिकनसन इसीज़ के बारे में डाक्टरी गत यह है कि ये रोग असाध्य हैं। इसमें कोई शक नहीं कि इन रोगों के सफलतापूर्वक इलाज के लिए विश्वभर में अनुसंचान चल रहा है और अभी उत्साहजनक परिणामों की प्रतीक्षा की जा रही है। जहाँ तक एक्युपेशर का सम्बन्ध हैं, इलाज के बाद बहुत से रोगियों की दशा में काफी सुधार हुआ है। उनकी चालडाल तथा व्यवहार में काफी संतोषजनक परिणाम भिले हैं। मेरा अपना विवार है कि जो रोगी किसी दवाई का सेवन कर रहे हैं या जो किसी प्रकार की कोई दवाई नहीं ले रहे, दोनों अवरक्षाओं में रोगी एक्युपेशर द्वारा अपना इलाज कर सकते हैं, उनको इस पद्धित द्वारा अवश्यमेव आंशिक या पूरा लाभ मिलेगा।

ऊपर जितने भी रोगों का वर्णन किया गया है उनमें शरीर के लगभग सारे अंग प्रभावित होते हैं, अतः वह आवश्यक है कि पैरों तथा हाथों में सारे श्रोतिबन्द केन्द्रों पर प्रेशर दें। अगर सारे प्रतिबिन्च केन्द्रों पर प्रेशर न दे सकें तो मस्तिष्क (आकृति नं० 353), स्नायु-संस्थान (आकृति नं० 354तथा 355) जिगर, आमाशय, अंतिष्ट्रियों, फेफड़ों, हृदय व गुर्दों (आकृति नं० 356 तथा 357) अन्तः खावी ग्रंथियों (आकृति नं० 6) के प्रतिबिन्च केन्द्रों पर आवश्य प्रेशर दें। हाथों पर कलाई वाले भाग पर भी (आकृति नं० 357) अँगूठे के साथ प्रेशर दें क्योंकि ये केन्द्र ग्रंथियों तथा शरीर के नीचे के भाग से सम्बन्धित होते हैं। पैरों तथा हाथों पर प्रेशर शुरू करने से पहले गर्दन तथा खोपड़ी की गितन रेखा के मध्य भाग में, प्वाइण्ट 1 पर (आकृति नं० 141 तथा 142) हाथ के अँगूठे के साथ कुछ सेकंड के लिए अवश्य प्रेशर दें।

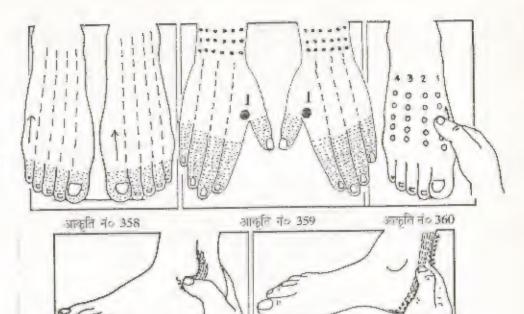


आकृति नं० 356

मस्तिष्क तथा स्नायुसंस्थान के कई रोगों में क्योंकि हाथ, बाजू तथा शरीर का नीचे का हिस्सा रोगप्रस्त हो जाता है, इसलिए हाथों तथा बाजुओं के केन्द्रों (आकृति नं० 130 से आकृति नं० 147), पीठ, कमर, कूल्हे, टाँगों तथा पीर के केन्द्रों (आकृति नं० 154 तथा आकृति नं० 155), टाँगों के पीछे तथा टाँगों के भीतरी भाग (आकृति नं० 161 तथा 175) पर प्रेशर दें। मस्कुतर डिस्ट्रोफी के रोगी बच्चों की पीट पर रीढ़ की हड़ी के साब-साथ प्रेशर दे सकते हैं पर उनकी टाँगों के किसी भाग पर प्रेशर न दें।



इन संगों को शीघ्र दूर करने के लिए संगी के पैसें तथा हाथों की अँगुलियों के ऊपरी भाग पर प्रेशर देने के साथ-साथ सारे चैनलस (आकृति नं० 358 तथा 359) में हाथ के अँगूठे के साथ प्रेशर दें। प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 360 में दिखाया गया है। इसके अतिरिक्त हाथों के ऊपर अँगूठे और पहली अँगुली के बीच वाले त्रिकोने स्थान (आकृति नं० 359, प्वाइण्ट नं० 1) तथा कलाइयों पर भी अवश्य प्रेशर दें। ये भाग ग्रंथियों तथा पीठ के निचले भाग से सम्बन्धित होते हैं।



आकृति नं० 361

आऋति नंव- 362

पक्षाचात तथा दूसरे जिलने भी रोगों का ऊपर वर्णन किया गया है उनका सबसे अधिक दुःखदायी पक्ष यह है कि रोगी के लिए आसानी से चलना-फिरना किटन हो जाता है। नितम्ब तथा घुटने शरीर का बोझ पूरी तरह उटा नहीं पाते, चाल लड़खड़ा जाती है और कई बार कई रोगी ठहरे-ठहरे गिर भी जाते हैं। अतः यह जरूरी है कि पीठ के निचले भाग, टीगों तथा घुटनों को सशक्त बनाया जाये। उसके लिए ऊपर बलाये प्रतिविम्च केन्द्रों पर प्रेशर देने के अतिरिक्त दोनों पैरों के चारों टखनों के साथ-साथ (आकृति नं० 361) तथा एड़ी सहित टाँगों के निचले भाग (आकृति नं० 362) व पैरों की सारी अँगुलियों पर (आकृति नं० 363) कुछ गिनट के लिए प्रेशर दें।



आकृति नं० 363

मिरगी-मूर्च्छा (Epilepsy)

वर्षों पहले लोगों को यह धारणा थी कि जब कोई प्रेत आत्मा किसी व्यक्ति के अन्दर प्रवेश करती है तो उसे मिरगी का दौरा पड़ता है या फिर यह कोई दैवी प्रकोप है। गांव तथा शहरों में अब भी कई ऐसे लोग हैं जो अज्ञानवश ऐसी बातें करते हैं। इन भ्रांतियों के कारण ऐसे लोगों से न ही कोई विवाह करता था और न ही नौकरी देता था। मैडीकल विज्ञान में अभूतपूर्व उन्नित के कारण अब इस तथ्य का पता लगा लिया गया है कि मिरगी स्वयं में कोई रोग नहीं अपितु रोग का एक लक्षण है। इसका सम्बन्ध सेन्ट्रल निर्वित रिस्टिन (central nervous system) अर्थात मिरतष्क-दिगाग से है। दिमाग में अचानक कोई बाधा आ जाने के कारण मिरगी का दौरा पड़ता है — Epilepsy is a symptom, not a disease. It is caused by sudden disturbances in the normal functioning of the brain.

कई तरह की जाँच — Electroencephalography (EEG), lumbar puncture and examination of the cerebro-spinal fluid, x-rays, CT scan, radioisotopic scanning, blood and urine tests से अब यह पता लग जाता है कि किसी व्यक्ति को मिरगी है या कोई अन्य रोग। अगर उपचार की दृष्टि से हम इसे रोग का नाम दे लें तो यह कई प्रकार का रोग होता है। अब तक यह पता नहीं लग सका है यह किस समय तथा कैसे होता है।

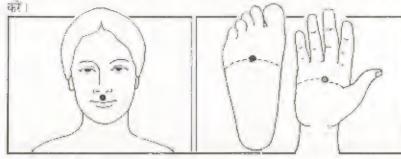
कई डाक्टरों का यह मत है कि यह रोग मिस्तिष्क में कोशिकाओं की खराबी, आनुवांशिक, अँतड़ियों तथा पावन की गड़बड़ी, असहनीय सदमा, सिर में चीट लगने, मैनिनजाइटिस, किसी लम्बी वीमारी तथा अधिक मधपान के कारण होता है। मिरगी का दौरा प्रायः तब पड़ला है जब शर्गर के अन्दर विपाक्त पदार्थ इकड़ा होकर हृदय तथा मिस्तिष्क पर देखाव डालता है। अधिकतर व्यक्तियों को यह रोग जवानी की उम्र में होता है जोकि प्रायः पढ़ाई, किसी प्रकार की टेनिंग या व्यवसाय में लगने की अवस्था होती है।

डाक्टरों के अनुसार मिरगी का तीन प्रकार से इलाज किया जा सकता है — अधिकतर रोगियों का दवाइयों से, जुछ रोगियों का ऑपरेशन से, तथा कई रोगियों का विभिन्न तरीकों यथा खुराक तथा रहन-सहन के ढंग में परिवर्तन इत्यादि। कई डाक्टर यह भी कहते हैं कि दवाइयों से यह रोग कंट्रोल तो हो जाता है पर दूर नहीं होता। अतः बहुत से रोगियों को तो जिंदगी भर दवाई खानी पड़ती है, हाँ इतना अवश्य है कि कुछ सगय का अन्तर डाल कर। सबसे बड़ी बात तो यह है कि जो दवाइयाँ निरगी के रोगी को दी जाती हैं उन सब के कोई न कोई कुप्रभाव अवश्य हैं यथा सुस्ती, धुँचला या दो-दो दिखना (blurned vision or double vision), जी मचलाना, कै होना, भुस्सा आना, डिप्रेशन होना तथा श्वास का कोई विकार हो जाना इत्यादि।

एक्युप्रेशर द्वारा मिरगी का उपचार

मिरनी का रोग हमेशा के लिए दूर करने के लिए मरितप्क (आकृति नं० 353), स्वायुरांस्थान (आकृति नं० 354 तथा 355), हृदय (आकृति नं० 7), जिगर, आमाशय तथा अंतिड़ियों (आकृति नं० 9) के प्रतियिन्य केन्द्रों पर प्रेशर देना बाहिए।

इसके अतिरिक्त वासे टखनों के साथ-साथ प्रेशर दें जैसांकि इसी अध्याय में आकृति नं0 361 में दिखाया गया है। पेट के आठ केन्द्रों (आकृति नं0 173) पर आकृति नं0 174 में दर्शायी विधि अनुसार प्रेशर देने से यह सेग दूर करने में सहायता मिलती है। गर्दन (आकृति नं0 141 तथा 142) तथा पीठ पर शिढ़ की हड्डी के दोनों तरफ (आकृति नं0 160) प्रेशर देना भी इस रोग में बहुत लाभदायक है। भिर्मा के दौर की स्थिति में नाक के नीचे (आकृति नं० 364) तथा पैर के ऊपरी भाग में (आकृति नं० 365) प्रेशर देने से मिरगी का दौरा एकदम दूर हो जाता है और रोगी को होश आ जाती है। अच्छा तो यह है कि इस रोग को हमेशा के लिए दूर करने के लिए हाथों तथा पैरों में उन सब प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर नियमित रूप से प्रेशर दिया जाए जो दबाने से दर्व



आकृति नं० 364

आकृति नं० 365

इस रोग के व्यक्तियों को अपने आहार की ओर विशेष ध्यान देना चाहिए। उन्हें अपने भीजन में कच्ची सिक्जियों तथा फल अधिक खाने चाहिए, तले हुए तथा उलेजक पदार्थ नहीं लेने चाहिए, उबली सिक्जियों तथा फल अधिक खाने चाहिए, उबली राष्ट्रियों लें, खाने में ताजा निकला मक्खन लें तथा लहसुन का सेवन करें। ऐसे रोगियों को तंग वस्त्र नहीं पहनने चाहिए। कोई भी बाहन चलाना ऐसे व्यक्तियों के लिए टीक नहीं क्योंकि रोग की अवस्था में कहीं भी दौरा पड़ सकता है। जहाँ तक हो सके प्रसन्नचित रहना चाहिए और अपनी दैनिकवर्या में थोड़ा बहुत परिवर्तन लाना चाहिए ताकि दिमाग पर बोझ न पड़े।

There is definitely some relation and connection between point(s) of skin and disorder(s) of the human body. The question is to get them stimulated. (James Y.P. Chen, M.D. — Finger Acupressure by Pedro Chan.)

मानसिक तथा भावात्मक रोग (Mental and Emotional Problems)

सुख-दु:ख, हार-जीत, सफलता-असफलता आदिकाल से ही मानव जीवन का अभिन्न अंग रहे हैं। जो व्यक्ति जीवन की प्रत्येक परिस्थित को सहर्ष स्वीकार करता है वह मानसिक तीर पर सबल तथा सुखी है पर जो संघर्ष, दु:ख, हार तथा असफलता में अपना संतुलन खो देता है उसे गानसिक रोग लग जाते हैं। वैसे गानसिक रोग होने के कई अन्य कारण भी हैं।

मानसिक रोग भी कई तरह के हैं। कुछ तो आंतरिक भावों के कारण होते हैं यथा डिप्रेशन आदि जिनका कारण प्रायः ज्ञात नहीं होता। कई मानसिक रोग कुछ पैतृक कारणों, दिमाग में कुछ रासायनिक परिवर्तनों तथा शारीरिक कमजोरियों के कारण होते हैं। इसके अतिरिक्त कुछ मानसिक रोग लगातार अधिक नशा करने के कारण होते हैं। कई लोगों को ये रोग दिन-प्रतिदिन के पारिवारिक झंझटों के कारण होते हैं।

डिप्रेशन (Depression): बहुत से व्यक्तियों की जीवन में कभी न कभी किन्हीं कारणोंवश कुछ समय के लिए डिप्रेशन हो जाता है। उदासी एवं मानरिक परेशानी के बीच वे संघर्ष करते रहते हैं। कुछ समय बाद वे व्यक्तिगत, पारिवारिक तथा सामाजिक उलझनों पर विजय पा लेते हैं। इस परिस्थित को मानसिक रोग वा डिप्रेशन नहीं कह सकते। डिप्रेशन उस अवस्था का नाम है जब कोई व्यक्ति दिन-प्रतिदिन निराश रहने लगता है, उसका किसी काम में पन नहीं लगता, घर, परिचार, काम-काज, व्यवसाय, सुख-आराग सब व्यर्थ प्रतीत होते हैं और जीवन बोझल लगने लगता है।

डिग्रेशन दो प्रकार का होता है — (i) रिएक्टिय डिग्रेशन—reactive depression (ii) एन्डोजिनस डिग्रेशन — endogenous depression. रिएक्टिय डिग्रेशन का कोई कारण होता है यथा किसी बहुत प्रिय व्यक्ति की मृत्यु , प्यार में असफलता तथा वित्तीय नुकसान इत्यादि । एन्डोजिनस डिग्रेशन व्यक्ति के अन्दर से ही बगैर किसी कारण जागृत होता है। कई बार इस प्रकार का डिग्रेशन वाइरल इन्फेक्शन (viral infection) तथा कई स्त्रियों को बच्चे को जन्म देने के बाद हारमोनस परिवर्तन (hormonal changes) के कारण होता है।

डाक्टरों की ऐसी भी सब है कि कई दवाइबों के अधिक खाने, थाइरॉयड ग्रन्थि के

ठीक प्रकार काम न करने, स्त्रियों में ऑरनोनरा के असंतुलन, मधुमेह-शूगर रोन, भूखे रह कर बजन घटाने की स्थिति, व्यायाम न करने तथा पौष्टिक खुराक न खाने के कारण भी डिग्रेशन का रोग हो जाता है।

डिप्रेशन के रोग में मुख्यतः शारोरिक शक्ति कम हो जाती है, नींद नहीं आती, भूख नहीं लगती, पेट खराब रहने के अतिरिक्त कब्ज रहती है और सिर दर्द भी रहने लगता है। स्वभाव चिड़चिड़ा हो जाता है, अकेला रहने को मन करता है, अपने आप से घृणा हो जाती है, किसी काम में नन नहीं लगता, मन में बुरे-बुरे विचार आते हैं, शरीर में दर्द रहने लगता है, बिना काम किये थकावट प्रतीत होती है, विवाहित व्यक्तियों की तेक्स में हचि कम हो जाती है या समाप्त हो जाती है और ऐसे व्यक्ति भविष्य के बारे में सोचना बंद करके अपने वर्तमान को भी नरक बना देते हैं।

अगर डिप्रेशन का कोई कारण है तो सबसे पहले उसे दूर करने की यथासंभव कोशिश करनी चाहिए। डिप्रेशन वाले व्यक्ति से पूरी सहानुभूति करके उसका मनोबल बढ़ाना चाहिए। उसे यह समझाना चाहिए कि जीवन एक संघर्ष है और संघर्ष के लिए हमेशा सहष् तैयार रहना चाहिए। ऐसे व्यक्ति को संतो, महात्यों तथा प्रेरणामय नेताओं के जीवन गाथाओं को पढ़ने की प्रेरणा देनी चाहिए। डिप्रेशन वाले व्यक्ति को अकेले नहीं रहने देना चाहिए। मधुर संगीत, सैर, व्यायान तथा अच्छी फिल्में ऐसे व्यक्ति की भावना शीग्र परिवर्तित करती हैं। जहाँ तक इलाज का सम्बन्ध है एक्युप्रेशर द्वारा कुछ हो दिनों में डिप्रेशन दूर किया जा सकता है। ऐसे सैकड़ों रोगी इस पढ़ित से लाभ प्राप्त कर चूके हैं ।

फोबिया (Phobia): यह एक प्रकार का बेचुनियाद डर है जिससे कई व्यक्ति रोग ग्रस्त हो जाते हैं — A phobia is an irrational fear of a specific object or situation. इस रोग के कई मनोवैज्ञानिक कारण हो सकते हैं। यह बहुत जरूरी है कि इन मूलभूत कारणों का पता लगा कर उन्हें दूर किया जाये तथा रोगों की मानसिक अवस्था को सशक्त बनाया जाये। एक्युप्रेशर द्वारा मनुष्य की मानसिक शक्ति को प्रबल बनाया जा सकता है जिससे फोबिया आदि मानसिक रोग बहुत जल्दी दूर हो जाते हैं। मनुष्य की आंतरिक शक्ति ही उसको सबल या निर्वल बनाती है।

वेचैनी (Anxiety): लगातार येचैनी रहना या बार-बार बेचैनी की भावना रहना निश्चय ही एक मानसिक रोग है। इस रोग के कई लक्षण हैं। इस रोग में व्यक्ति क्षुब्ध रहता है, वह ठीक प्रकार सोच नहीं सकता, नींद ठीक नहीं आती, डरावने रापने आते हैं, भय लगता है, हथेलियों में पसीना आता है तथा आवाज ठीक प्रकार निकल नहीं पाती। कई रोगी खाना भी ठीक प्रकार नहीं खा पाते, कई साँस भी कठिनाई से लेते हैं, कईयों की रोक्स में सचि खला हो जाती है या सेक्स को कमजीरी अनुभव करते हैं, कई रोगियों को कक-हक कुछ दिनों बाद दस्त लग जाते हैं तथा पेट खराब रहता है। अधिकतर रोगियों को बगैर किसी कारण बेचैनी रहती है। छोटी-छोटी भात से वे वचरा जाते हैं तथा कहीं जाने के लिए दूसरे व्यक्ति का साथ चाहते हैं।

यह रोग पुरुषों की अपेक्षा स्त्रियों को अधिक होता है। थाइरॉयड ग्रन्थि के अधिक क्रियाशील (overactive) हो जाने के कारण भी यह रोग हो जाता है।

इस रोग का उत्तर कोई कारण ज्ञात हो तो सर्वप्रथम उसे दूर करना चाहिए। अविक आराम करना, धीमा-धीमा मधुर संगीत सुनना, मन पसंद पुस्तके पढ़ना तथा कुछ यौगिक आराम करना इस रोग में लोभन्नद रहते हैं। एक्युप्रेशर द्वारा यह रोग सहज हो दूर किया जा शकता है।

हिस्टीरिया (Hysteria) : यह मुख्यतः रिजयों का गेम है — The problem is four times more common in women than men and is most prevalent among young adults. यह अधिकतर 15 से 25 वर्ष की आयु वाली लड़कियों में देखा गया है।

इसका मुख्य कारण किसी अतृप्त इच्छा को अपने अंदर दबाये रखना है। यह इच्छा सेक्स की, प्रेम की या कोई अन्य भी हो सकती है। डाक्ट्रमें का ऐसा विवार है कि जो रित्रयाँ बहुत लाड़-प्यार के वातावरण में पत्ती हुई हों, अगर उन्हें अपनी इच्छाओं का दमन करना पड़े या उनकी इच्छायें काफी समय तक पूरी न हों, विशेषकर सेक्स की तृप्ति न हों तो उन्हें हिस्टीरिया का रोग हो जाता है। पति का दुर्व्यवहार तथा मनपंसद संग न निलना भी इस रोग का कारण हो सकता है। अधिकतर रित्रयों को यह जात नहीं होता कि उनकी अतृप्त इच्छा के कारण ही उन्हें यह रोग हुआ है।

हिस्टीरिया की अधिकतर रोनी स्त्रियों का स्वभाव प्रायः विलक्षण होता है। ऐसी स्त्रियाँ बचपन से ही आलसी स्वभाव की, गेहनत न करने वाली, सित्र को अधिक देर तक जाग कर उपन्यास पढ़ने, सिनेमा देखने वा गपश्रप करने वाली तथा सबेरे देर से उठने वाली होती हैं। इस रोग से पीड़ित स्त्रियों के मन में हमेशा दूसरों के प्रति भ्रमपूर्ण विवार रहते हैं। इन्हें सिर, छाती, पेट तथा रीढ़ की हड़ी में दर्द तथा कन्धों की मांसपेशियों में जकड़न रहती है। कुछ मांसपेशियों में जानशून्यता भी आ जाती है। कभी-कभी बोलने की शक्ति क्षीण हो जाती है। पाचन की खराबी, कभी भूख बहुत अधिक तथा कभी बहुत कम तथा बार-बार पेशाब आना इस रोग के कुछ अन्य लक्षण हैं।

हिस्टीरिया का दौरा गिरगी के दौरे से भिन्न होता है। इस रोग में मूर्च्छा अचानक नहीं होती। रोगी अपने को सैंभल कर गिरती है ताकि चोंट न लगे, प्रायः एकान्त या अकेले में दौरा नहीं पड़ता, सोये हुए नहीं पड़ता, दंतकड़ नहीं पड़ती, रोगी प्रायः बेसुध नहीं होती और कुछ बड़बड़ाती रहती है। इस रोग का दौरा कई घंटे तक पड़ा रह सकता है।

डाक्टरों का ऐसा मत है कि हिस्टीरिया का कोई उपचार नहीं है — No medical treatment can cure symptoms of hysteria, and so everything depends on sympathetic and patient psychotherapy—अतः वह आवश्यक है कि परिचार के सारे सदस्य, विशेषकर विवाहित स्त्री का पति उसे अच्छे वातावरण में रखें, पत्नी की इच्छाओं और समकी यौन आकांक्षाओं की पूरा करें।

वीरे की स्थिति में रोगी के सिर पर चीले तीलिए की पट्टी रखनी चाहिए, हवादार कमरे

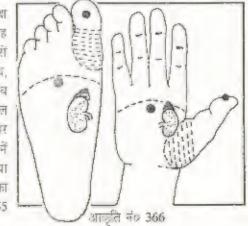
में खिड़िकयाँ और दरवाजे खोल कर उसे लिटाना चाहिए तथा थोड़ी-धोड़ी देर बाद पानी पिलाना चाहिए। रोगी के हाथों तथा पैरों की अँगुलियों के अग्रभागों (lips) पर प्रेशर देने से मूर्च्छा बहुत जल्दी दूर हो जाती है। दौरे के बाद कमजोरी दूर करने के लिए हथेलियों, तलवों तथा हाथों व पैरों के ऊपर इलका-इलका प्रेशर देना चाहिए। एक्युप्रेशर द्वारा हिस्टीरिया के रोगी की मानसिक अवस्था सशक्त करके तथा शरीर के अन्य विकारों को दूर करके यह रोग शीग्र दूर किया जा सकता है।

मानसिक तनाव (Mental Tension): वाल्टर टेम्पिल ने मानव जीवन की बहुत ही उपयुक्त शब्दों में चित्रित करते हुए कहा है कि "केवल मनुष्य ही रोता हुआ पैदा होता है, शिकायत करता हुआ जीता है और निसंश गरता है।" आज के वैज्ञानिक युग में जबिक ननुष्य भौतिक प्रनित की चरम सीमा को छू रहा है उसका निजी जीवन अनेक समस्याओं से घिरा हुआ है। घर, दफ्तर और कारोबार की उल्झानों ने उसकी मानसिक शांति खत्म कर दी है। आज का मनुष्य मानसिक तनाव में जी रहा है और यही मानसिक परेशानी उसके अनेक रोगों का कारण है। मानसिक तनाव दूर करने के लिए यह जरूरी है कि विंता, भय आशंका, निराशा, घृणा, ईष्यां तृष्ट्या, लोभ अविश्वास तथा असुरक्षा की भावना को त्यागकर आत्म-विश्वास तथा आशावादी दिस्कोण अपनावा जाये।

मानसिक तनाव का रोग अधिकतर उन लोगों की होता है जिन की नवर्ज़ कमजोर हों। अपने मनोबल को नजबूत बनाने के अतिरिक्त ऐसे लोगों को हलका भोजन तथा शाकाहारी भोजन लेना चाहिए जो सुपाच्य हो। इसके अतिरिक्त भोजन को अच्छी तरह चबा कर खाना चाहिए। हलका व्यायान तथा सैर ऐसे लोगों के लिए उत्तम हैं। मानसिक रोग दूर करने के लिए अपने काम में मन लगाना बहुत जरूरी है। इस रोग में दवाइयाँ निसंदेह कुछ देर के लिए आराम पहुँचाती हैं पर इनका लम्बे समय तक सेयन नुकसान पहुँचाता है, अतः इन्हें छोड़ना ही चाहिए। एक्युप्रेशर द्वारा मानसिक तनाव बहुत जल्दी दूर किया जा सकता है।

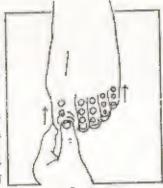
एक्युप्रेशर द्वारा मानसिक तथा भावात्मक रोगों का उपचार

एवयुप्रेशर द्वारा मानशिक तथा भावात्मक रोग दूर करने के लिए यह आवश्यक है कि सबसे पहले दोनों पैरी तथा दोनों हाथों में पिट्रयूटरी ग्रन्थि, मस्तिष्क, स्नायुसंस्थान, नाभिचक व डावाकाम, थाइरॉयड तथा आड्रेनल ग्रन्थियों के प्रतिबिम्य केन्द्रों पर प्रेशर दिया जाये जैसाकि आकृति नं० 366 में दर्शाया गया है। मस्तिष्क तथा स्नायु-संस्थान के केन्द्रों पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 353,354 तथा 355 से स्पष्ट है।



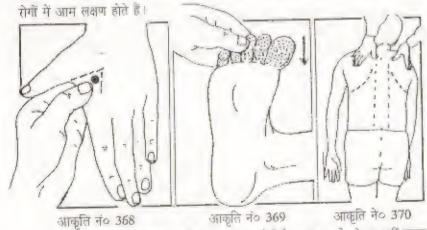
मानसिक तथा भावात्मक रोगों से पीड़ित अनेक ट्यक्तियों के रोग लक्षण समान भी तथा भिन्न भी हो सकते हैं, अतः परो तथा हाथों में सारे केन्द्रों पर प्रेशर देकर देखें, जो केन्द्र दबाने से दर्द करें उन सब पर नियमित रूप से प्रेशर दें!

अनेक मानसिक रोग विशेषकर डिप्रेशन दूर करने के लिए पैरों तथा हाथों के अँगूटों तथा अँगुलियों के ऊपरी भागों पर प्रेशर दें जैसांकि आकृति नं 134, 135 तथा 367 में दिखाया गया है। इन रोगों में ये बहुत ही प्रभावी केन्द्र हैं।



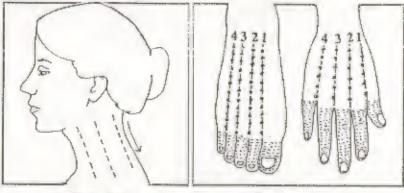
आकृति नं० 367

हाथों के ऊपर त्रिकोने स्थान (आकृति नं० 62, 63 तथा 368) पर प्रेशर देने के अतिरिक्त पैरों तथा हाथों की सारी अंगुलियों (आकृति नं० 369) पर मालिश की भाँति प्रेशर दें। इन रोगों में पीठ के पीछे 'सेड़ की हड्डी से थोड़ा हट कर (आकृति नं० 370) ऊपर से नीचे की तरफ हाथों के अंगूठों के साथ तीन बार प्रेशर देने से स्नायुसंस्थान के कई विकार दूर होते हैं, कनजोर मांसपेशियाँ सक्षक होती हैं तथा शरीर में जकड़न व दर्द दूर होते हैं जोकि मानिराक



इन रोगों में क्योंकि पाचन शक्ति प्रायः खराब होती है या कुछ खाने को मन नहीं करता, अतः पाचनतंत्र के सारे प्रतिबिन्ध केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए। इन केन्द्रों की स्थिति आकृति नंव 9 में दिखाई गई है। अगर मधुगेह वा कोई अन्य रोग हो तो उससे सम्बन्धित केन्द्रों पर भी प्रेशर दें।

होंरमोनस के असंदुलन के कारण भी कई स्त्रियों को ये रोग हो जाते हैं, अतः स्त्री रोगियों का इलाज करते सनय प्रन्थियों से सम्बन्धित केन्द्रों (आकृति नं० 6) पर भी प्रेशर देना चाहिए। विवाहित व्यक्तियों के प्रजनन अंगों के प्रतिविम्ब केन्द्रों (आकृति नं० 6 तथा 11) पर भी प्रेशर देना चाहिए क्योंकि सेक्स की इच्छा जागृत होने तथा सेक्स की तृष्ति से भी इनमें से काफी रोग शीध्र दूर हो जाते हैं।



आकृति नं० 371

आकृति नं० 372

मानसिक रोगों में रोगी एक विचित्र तनाव में रहते हैं। दिन-प्रतिदिन के सारे काम करते हुए भी वे निराश एवं उदास रहते हैं। इस तनाव को कम करने तथा दूर करने के लिए गर्दन के दोनों ओर (आकृति नं० 371) ऊपर से नीचे की तरफ हाथ के अँगूटे या अँगुतियों से प्रेशर देना चाहिए। इसके अतिरिक्त दोनों पैरों तथा दोनों हाथों के ऊपर सारे चैनलस (आकृति नं० 372) में भी प्रेशर देना चाहिए।

प्रेशर शुरू करने से पहले या प्रेशर समाप्त करते सच्च पैरों तथा हाथों के अँगूठों के बाहरी तरफ (आकृति नं० 130 व 131) तथा गर्दन के पीछे अवश्य प्रेशर देना चाहिए जैसाकि आकृति नं० 141, 142, 143 तथा 144 में दिखाया गया है।

एक्युप्रेशर द्वारा विभिन्न मानसिक रोग वहुत शीघ्र अर्थात एक तप्ताह से लेकर एक-दो नहींने के अंदर दूर हो जाते हैं। अच्छा तो यह है कि रोग दूर हो जाने के बाद भी कुछ दिनों या महीनों तक प्रेशर देते रहना चाहिए।

The massage of the reflex areas of the feet helps to increase blood circulation and relax tension in the nervous system.

Reflexology Today-Doreen E. Bayly,

तीव्र सिर दर्द-माइग्रेन, अनिद्रा (Severe Headache-Migraine, Insomnia)

आज संसार में करोड़ों ऐसे व्यक्ति हैं जो तीव्र सिर दर्द, माइग्रेन तथा अनिव्रा के रोगीं से पीड़ित हैं। सबसे दुःखदायी पक्ष यह है कि बहुत सी पद्धतियों में इन रोगों का कोई संतोषजनक इलाज नहीं है। एक्युप्रेशर द्वारा ये रोग केवल कुछ दिनों में ही दूर हो सकते हैं:

तीव्र सिरदर्द-माइग्रेन (Severe Headache-Migraine)

तींब्र सिस्दर्द तथा माङ्ग्रेन होने के कई कारण ही सकते हैं यथा जिगर तथा पिताशय में कोई खराबी, पेट गेल, कब्ज, गर्बन के भाग की रीढ़ की हड्डी में कोई विकार, हाई ब्लड प्रेशर, पुराना जुकाम-नज़ला, कान या दाँत दर्द, नहों में खिंचाद, सिर में चोट लगने या ट्यूमर होने, तिल्ली के बढ़ने, मानरिक अञ्चाति, ऋतु के प्रभाव, अधिक गर्नी तथा अधिक हवा लगने, ठंडक से अचानक गर्म कमरे में आने, दिगागी काम अधिक करने, आँखों पर अधिक जोर पड़ने, ज्वादा सोच-विचार तथा विन्ता में डूबे रहने, अधिक व्यायाम व परिश्रम करने तथा दिन-प्रतिदिन बात्रा करना इत्यादि ।

स्त्रियों में वह सेम अधिक देखा गया है। सम्भवतः यह हॉरमोनस की असामानता या प्रजनन अंगों में किसी विकार, मिरगी, हिस्टीरिया तथा पेशाब के किसी सेग के कारण होता है। कई स्त्रियों को मासिकधर्म के कुछ दिन पहले या रजीनिवृत्ति (menopause) की अवस्था में यह दर्द शुरू होता है।

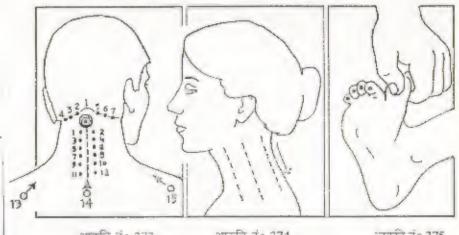
कुछ लोगों को कुछ विशेष वस्तुएँ खाने या पीने से भी गाइग्रेन हो जाता है वया शराब, बियर, बोतल वन्द ठण्डे पेय, कॉफी, पनीर, चाकलेट, सोयाबीन, खोया, केला, आत्युखारा, मांस तथा कई दवाइयां इत्वादि। कई रिन्नवों को गर्भ-निरोधक गोलियां खाने, अधिक संभोग करने तथा शारीरिक शक्ति से अधिक कामकाज करने से भी तीच्र सिस्दर्द हो जाता है।

तीच सिर दर्द तथा माइग्रेन के रोगी को प्रायः ऐसे आभास होता है जैसाकि सिर की नसें धड़क रहीं हैं तथा आधे या पूरे सिर में काफी दर्द हो रहा है। कई रोगियों की रोग बढ़ने की स्थिति में कभी-कभी आँखों के आगे अंघेरा सा मालूम पड़ता है, दिल वबसता है तथा वार-वार कै करने को मन करता है या कै होती है। कोई भो आवाज बुरी लगती है। किसी से बोलने या कोई भी काम करने को मन नहीं करता। कई व्यक्तियों की माइग्रेन का अटैक कई-कई दिन तक रहता है।

एक्यप्रेशर द्वारा उपचार

तीव्र सिर दर्द तथा माइग्रेन के सारे रोगी एक्युप्रेशर द्वारा कुछ दिनों में ही पूरी तरह ठीक हो जाते हैं। कई रोगियों को इन रोगों के होने का कारण पता होता है और कड़यों की नहीं। इसलिए अच्छा है कि इन रोगों को दूर करने के लिए पैसें तथा हाथों में सारे प्रतिबिग्व केन्द्रों पर ग्रेशर दें विशेषकर उन केन्द्रों पर जो दबाने से दर्द करें।

इन रोगों को दर करने के लिए सबसे पहले गईन के पीछे (आकृति नं० 373) गईन एवं खोपड़ी की मिलन रेखा के स्थान पर व्वाइण्ट नंव 1 से 7 तक, बारी-बारी कुछ सेकंड के लिए हाथ के अँगड़े से प्रेशर दें। उसके बाद गर्दन के ऊपर रीढ़ की हड़ी से थोड़ा हट कर दोनों तरफ. हाथों के अँगठों या फिर अँगुटे एवं अँगुलियों से प्रत्येक केन्द्र पर कुछ सेकंड के लिए प्रेशर दें। अगर तेज सिर दर्द हो रहा हो तो इन केन्द्रों पर प्रेशर देने से दर्द या तो एकदम दूर हो जाएगा या काफी कम हो जाएमा। इसके बाद गर्दन के दोनों तरफ (आकृति नं० 374) ऊपर गं नीचे की तरफ हाथ के अंगुठे या अंगुलियों से प्रेशर दें। गर्दन के पीछे तथा गर्दन के दोनों तरफ प्रेशर देने के बाद पैरों तथा हाथों के अँगूठों तथा सारी अंगुलियों के अग्रभानों (आकृति नंज 375) पर ग्रेशर दें ! वे भाग मस्तिष्क तथा सिर से सम्बन्धित हैं ।



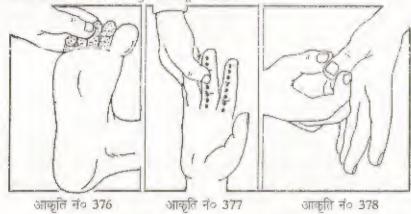
आवति नं 373

आइति नं० 374

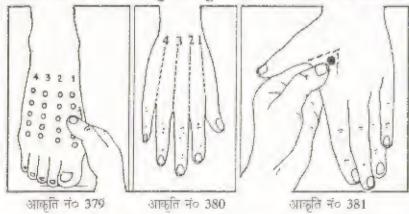
आकृति नं 2375

बाइग्रेन तथा क्षेत्र सिरवर्द की स्थिति ने सिर में, गर्दन में, माथे में तथा आँखों ने एक विचित्र प्रकार का तनाव, भारताव तथा दर्द रहता है। यह लक्षण दूर करने के तिए पैरी तथा हाथीं के अँगूटों तथा सारी अँगुलियों पर ऊपर से नीचे की तरफ चासें तरफ मालिश करनी चाहिए या प्रेशर देना चाहिए जैसांकि आकृति तं० 376 तथा 377 में दिखाया गया है। इनके अतिरिक्त पैरों तथा हायों के अंगूटों (आवृति नं० 378) के साथ-साथ, ऊपर तथा नीचे प्रेशर दें क्योंकि

ये भाग गर्दन से सम्बन्धित हैं। अगर गर्दन में किसी विकृति के कारण सिरदर्द हो तो अँगुटों के साध-साथ प्रेशर देने से बहुत जल्दी दूर होता है !

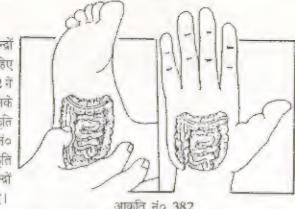


माइग्रेन तथा तीव्र सिरदर्द को एकदम कम करने तथा दूर करने के लिए पैरों तथा हाथों के उत्पर सारे बैनलस में अँगूठे के साथ (आकृति नं० 379 तथा 380) पातिश की भौति प्रेशर देना चाहिए। इन रोगों में सबसे अधिक प्रभावी केन्द्र दोनों हाथों के ऊपर त्रिकोने स्वान (आकृति नं० 381) पर होता है, जहाँ अँगुटा तथा पहली अँगुली को मिलाने पर लाइन सी (crease) बनती है। इस केन्द्र पर प्रतिदिन दिन में दो-तीन बार, दो से पाँच मिनट तक गालिश की भाँति प्रेशर देने से सिरदर्द तथा माइग्रेन नहीं होते और अगर अटैक की स्थिति में इन केन्द्रों पर प्रेशर दिया जाए तो तिरदर्द बहुत जल्दी दूर हो जाता है या काफी कम हो जाता है।



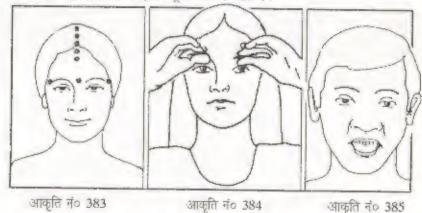
पेट के सेगों तथा सिस्दर्य-भाइग्रेन का काफी सन्बन्ध है। कई लोगों को माइग्रेन का अटैक तब होता है जबकि उनका पेट खराच हो। अतः इन रोगों को दूर करने के लिए ऊपर बताई आकृतियों के अनुसार प्रेशर देने के अतिरिक्त पैरी तथा हाथों में जियर, आनाशय तथा

अँतडियों के प्रतिविभ्य केन्द्रों पर अवश्य प्रेशर देना चाहिए वैसाकि आकृति नं० 382 में दिखाया गया है। इसके अतिरिक्त स्पर्लीन (आकृति नं० 7), गुदौ (आकृति नं० 10) तथा ग्रन्थियों (आकृति नं० 6) के प्रतिविम्ब केन्द्रों पर भी प्रेशर देना चाहिए।



आकृति नं० 382

इन रोगों से सम्बन्धित चेहरे पर तथा सिर पर भी कई केन्द्र हैं। अटेक की स्थिति में वा वैसे भी प्रतिदिन इन केन्द्रों पर कुछ रोकंड के लिए प्रेशर देना चाहिए। ये केन्द्र हैं— दोनों भौहीं के मध्य माथे षर, कानों की तरफ दोनों भौडों के सिरों पर तथा सिर के (आकृति नं० 383) मध्य में। इसके अतिरिक्त दोनों भींहों को अँगूटों तथा अँगुलियों से फ्लड़ कर (आकृति नं० 384) धीर-धीरे कुछ सेकंड के लिए हलका-इलका दयाना चाहिए। यह क्रिया स्वयं भी कर सकते हैं या फिर किसी से भी करवा सकते हैं। इस क्रिया से आँखों पर दबाव एकदम दूर था कम हो जाता है।



अगर कान तथा दाँत की कोई बीमारी हो या साइनस व हाई ब्लंड प्रेशर का रोग हो तो इनसे सन्वन्थित प्रतिबिन्ब केन्द्रों पर भी प्रेशर दें। इन रोगों में हाथों तथा पैसें की अँगुलियों पर रबड़ बैंड बॉधने से भी लाभ पहुँचता है। स्वड़ बैंड बॉधने का ढंग आकृति नं० 41 में दिखाया गया है। जीभ को मुँह से लगभग आधा इंच बाहर निकाल कर कुछ मिनटों के लिए दाँतों रो हलका दबाने से वे रोग दूर करने में सहायता मिलती हैं। जीभ पर दौंतों से दबाब देने का इंग आकृति नं 385 में दिखाया गया है।

सिर दर्द तथा माइग्रेन से पीड़ित व्यक्तियों को कोई ऐसा भोजन नहीं खाना चाहिए जिससे एलर्जी हो । जहीं तक हो सके दवाइयों का प्रयोग बन्द कर देना चाहिए। भोजन में ऐसे पदार्थ अधिक लेने चाहिए जिनमें विटापिन 'डी' तथा 'ई' काफी मात्रा में हों। शराब, चाय तथा कॉफी का प्रयाग बिल्कुल बन्द या बहुत कम कर देना चाहिए। अटैक की स्थिति में जहाँ तक हो सके अंधेरे पर हवादार तथा शाँत क्यरे में पर्याप्त आराम करना चाहिए। कई बार स्नान करना तथा खुले वातावरण नें सैर करना इस रोग में अच्छा रहता है। घर, दफ्तर तथा व्यापार के काम की व्यवस्था इस प्रकार करनी चाहिए ताकि गानसिक तनाव कर से कर हो।

अनिद्रा (Insomnia)

अनिदा स्नाय-संस्थान अर्थात नाड़ी-मण्डल का रोग है। शुरू-शुरू में नींद न आना वास्तव में स्वयं रोग नहीं होती अपितु किसी अन्य रोग की लक्षण होती है। अधिक समय तक नींद न आने के कारण यह स्वयं भी रोग, बन जाती है और कई अन्य रोगों को भी जन्म देती है। जींद न आना, कन आना या स्वप्नीं भरी आना तीनों रोग के लक्षण हैं।

अनिद्रा के कई कारण हैं यथा-दोषपूर्ण खाना-धीना, शारीरिक परिश्रम न करना, अप्राकृतिक रहन-सहन तथा असन्तोष, व्याकुलता, तनावपूर्ण जीवन। नशे वाली वस्तुएँ खाने, कई दवाइवाँ यथा स्टीरोयड खाने, धूत्रपान अधिक करने, दिन में कई बार कॉफी, चाय पीने, ज्यादा घी, गक्खन तथा तेल वाली वस्तुएँ छाने, मांस पदार्थों को बिना अच्छी प्रकार चबाये जल्दी-जल्दी निगल जाने जिससे पाचन खराब हो जाए, भोजन करने के तुरन्त बाद सो जाना, ऐसे वातावरण तथा कारखानों में काम करना जहाँ बहुत ही शोर-शसन्ना तथा ठक-ठक हो, सत-सत जाग कर कास करना या डयूटी देना, बहुत क्रोध या ईर्ष्या करना तथा ऐसे रोग यथा गठिया, दमा, खोंसी, देंतपीड़ा तथा उच्च रक्तचाप जिन में नींद बहुत कम आती है था नहीं आती इत्यादि अनिदा के प्रमुख कारण है।

एक्युप्रेशर द्वारा अनिद्रा का उपचार

एक्युप्रेशर द्वारा अनिद्रा का रोग केवल कुछ दिनों में ही दूर हो जाता है। यह रोग दूर करने के लिए मस्तिष्क, स्नायुसंस्थान तथा पाचनतंत्र से सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर

देना चाहिए जैसाकि इसी अध्याय में आकृति नं¢ 373 से 384 में दिखाया गया है।इसके अंतिरिक्त प्रन्थियों (अकृति नं० 6), डायाफ्राम व नाभिचक्र के प्रतिबिम्ब केन्द्रों (आकृति नं० 47) पर भी अवश्व प्रेशर दें क्योंकि ये अंग भी किसी न किसी प्रकार नींद्र से सम्यन्वित होते हैं। अच्छा तो यह है कि पैरों तथा हाथों पर सब प्रतिविन्य केन्द्र पर प्रेशर दें विशेषकर उन केन्द्रों पर जो दबाने से दर्द करें। गर्दन के पीछे तथा गर्दन के दोनों लरफ प्रेशर देने के साथ-साथ पीठ पर रीढ़ की हड्डी से थोड़ा हट कर (आकृति नं० 386) ऊपर से नीचे की तरफ हाथ के अँगूठों से तीन बार प्रेशर दें। इस प्रकार प्रेशर देने से स्नायुसंस्थान की क्रिया में सुधार होगा और दवाइयों के विना प्राकृतिक रूप में प्रतिदिन नींद आना शुरू हो जायेगी।



रात्रि को जब आप सोना चाहें तो पैरों तथा हाथों के ॲगुठों व ॲगुलिवों पर प्रेशर देने (आकृति नं० 375, 376, 377 तथा 378) के अतिरिक्त पैरों तथा हाथों के खपर मारे चैनलम में गालिश करें या प्रेशर दें। इसके अतिरिक्त दायें हाथ की अँगुलियों को बावें हाथ की अँगुलियों में तथा बार्ये हाथ की जैंगलियों को दावें हाथ की अँगुलिबों में फंसा कर बारी-बारी हाथों के ऊपरी भाग की त्यचा को आगे-पीछे खीचें जैसाकि आकृति नं० 387 में दिखाया गया है। ऐसा करने से नर्वस सिस्टम

(nervous system) तनाव सहित हो जाता है और नींद आ जाती है। हाथों के ऊपर प्लास्टिक की कंबी फेरने से भी शरीर में तनाव कम हो जाता है और कुछ दिनों में ही नींद का रोग दूर हो जाता है। दोनों बाज्ओं की कलाई पर अनिवा दूर करने का एक प्रभावी केन्द्र है जैसाकि आकृति नं० 388 से स्पष्ट है। इस केन्द्र पर भी प्रतिदिन कुछ शेकंड के लिए ग्रेशर देना बाहिए। पेट पर आरुति नंव 173 तथा आकृति नंव 174 अनुसार प्रेशर देने से भी अनिदा का रोग दूर करने में सहायता निलती है।



आकृति नं० 388

अनिद्रा रोग रो छुटकारा पाने के लिये एक्य्प्रेशर के साथ कुछ मूलभूत प्राकृतिक नियगीं को अवश्य अपनाना चाहिये जैसाकि रात्रि को जल्दी सोने तथा संबंध जल्दी उठने का नियम बनायें. दिन में सोने की कोशिश न करें, नींद की गोलियां न खायें तथा शरीर को टेडा-मेडा करके नहीं लेटें ! बिस्तर साफ-सथरा होना चाहिये । रात्रि का खाना सोने से दो-हीन घंटे पहले लेना चाहिये तथा पेट भर न खार्ये । खाने के बाद थोड़ी देर टहलना चाहिये । भोजन में निर्च मसालों का कम से कम प्रयोग तथा भोजन में फल, दध तथा साग-सब्जियों अधिक होने वाहिये। वीडी, सिक्रेट तथा शराब पीना या तो छोड़ दें या बिल्कुल कम कर दें तथा रोने से पहले चाय, कॉफी या पानी न लें अपित कम मीडे वाला एक गिलास दूध लें। अधिक नगक का प्रयोग भी जानेद्रा करता है, अतः ऐसे रोगियों को नमक कम खाना चाहिये। सायंकाल को कुछ हलका मनोरंजन अवश्य करें जिससे शरीर का तनाय कम हो जाये। जो लोग दिमत्मी काम करते हैं उन्हें थोड़ा व्यायाम करना चाहिए। सीने और उठने का एक निश्चित समय रखें। सीने से पहले हाथों, पैरी तथा चेहरे को ठंडे पानी से धोयें। सोने की तैयारी में बिस्तर पर लेट कर अपने शरीर को बिल्कुल ढीला छोड़ दें। पैरों से लेकर सिर तक बारी-बारी प्रत्येक अंग का मुँह में नाम लेकर उसे आदेश दें कि वह ढीला हो जाये और सो जाये। यह एक मनोवेज्ञानिक तथ्य है जिससे स्नाय्-जाल में ढीलापन आने से नींद जाती है।

वजन सम्बन्धी समस्याएँ (Weight Problems)

वजन सम्बन्धी दो प्रमुख समस्याएँ हैं - वजन में वृद्धि अर्थात मोटापा (weight-gain-obesity) तथा वजन कम होना (weight loss)- यह दोनों स्थितियाँ किन्ही विशिष्ट कारणों के फलस्वरूप होती हैं तथा अनेक सेगों का कारण वन जाती हैं।

वजन में वृद्धि - मोटापा (Weight Gain-Obesity)

पैतृक होने के अतिरिक्त मोटापा आने के कई अन्य कारण भी हैं। अधिक कैलोरी बाले भोजन खाने लेकिन शारीरिक काम न करने, प्रन्थियों द्वारा अपना कार्य टीक प्रकार न करने, स्त्रियों की स्थिति में प्रसब के बाद या अधिक बच्चों को जन्म देने, कुछ मनोवैज्ञानिक कारणों तथा कई बीमारियों की वहज से बजन बढ़ने लगता है। मोटापा प्रायः 20 से 50 वर्ष की आयु में आता है। मोटापे का अभिप्राय शरीर में चर्बी बढ़ जाना है — If you eat more than you need for the energy you expend, your body stores the surplus as fat. And if the fatty tissues become conspicuous, you may be considered 'obese'. अगर आयु तथा कद के हिसाब से आदर्श बजन के आँकड़ों से 10 प्रतिशत या अधिक बजन है तभी मोटापा समझना चाहिए अन्यथा नहीं। आदर्श बजन कितना होना चाहिए वह इसी अध्याय में बताया गया है।

मोटापा शरीर को बेडौल बनाता ही है साथ में अनेक रोगों को भी आमंत्रित करता है यथा — हाई ब्लड प्रेशर, हर्ट अटैक, हृदय के कई अन्य रोग, गुर्दों के कई रोग, विताशय की प्रथरियों, रीढ की हड्डी तथा जोड़ों के रोग, मधुमेह तथा वृद्धावस्था।

मोटापा दूर करने के लिए सबसे जरूरी यह है कि अपने आहार की ओर विशेष ध्यान दिया जाए। बसा तथा कार्योहाइड्रेट वाले पदार्थी का कम सेवन करना चाहिए। घी, मक्खन, तले हुए पदार्थ, चकलेट, पेय पदार्थ (soft drinks), शराब, बीअर, अधिक गीटे फल यथा अँगूर, आन, केला. मेये यथा अखरोट, किशमिश तथा सन्धियाँ जैसे आलू, अस्बी, शकरकंदी व चुकंदर नहीं खाने चोहिए।

वजन बटाने के लिए कई लोग भूखा रहना शुरू कर देते हैं, यह टीक नहीं क्योंकि उससे शरीर में काफी कमजोरी आ जाती है जो स्वयं एक रोग है। वजन घटाने के लिए डाइटिंग का यह अभिन्नाय नहीं कि आप भूखे रहें आपेतु यह है कि ऐसा भाजन लें जिसमें कैलोरी कन हों ताकि शरीर उनका भलीगाँत उपयोग कर लें। नाश्ता तथा दोपहर का खाना ठीक लें ताकि सारा दिन कान करने की शक्ति प्राप्त हो पर रात्रि का भोजन भूख से कम लें। खाना घी में नहीं अपितु सूरजपृथी के तेल आदि में बनावें। पेट भरने के लिए उचली हुई सक्जियों या कच्ची सब्जियों यथा सलाद आदि काभी खायें क्योंकि उनमें कैलोरी कन होती हैं। नगक का प्रयोग बहुत कम करें क्योंकि अधिक नमक खाने से शरीर में पानी की मात्रा बढ़ जाती है जिससे शरीर फूल जाता है। चीनी शक्तिवर्थक है पर बहुत जल्दी बजन बढ़ाती है, अतः चीनी का प्रयोग केवल गामगात्र करें।

वजन कम करने के लिए बिना चीनी के नींबू पानी या हलके गर्म पानी में थोड़ा ता शहद डाल कर पीना गुणकारी है। वजन बटाने के उद्देश्य से तथा अन्यथा भी भीजन या कोई अन्य वस्तु बार-बार नहीं अपितु समय पर खायें। अगर भूख नहीं तो बिल्कुल न खायें। भोजन को भली भींति वबा कर धीरे-धीरे खाना चाहिए। भोजन को अधिक न पकायें। प्रतिदिन 10 से 15 गिलास पानी पीयें पर खाने के ताथ पानी नहीं पीना चाहिए। पानी भोजन से आधा या एक वंटा पहले या एक वंटा बद में लें। रात्रि का खाना सीने से दो-तीन घंटे पहले खायें। जब उत्तेजित हों या गानसिक रूप से परेशान हों तब खाना न लें, शांतचित हो कर खाना खायें। मोटापा दूर करने के लिए भरपूर नींद (sound sleep) लेना भी बहुत गुणकारी है। तपताह में एक दिन उपवास रखना भी अच्छा है।

हलकी कसरत, तेज सैर करना, तेल की मालिश करना, साइकल चलाना, डांस करना तथा कमरे के अन्दर नंगे पाँच एक ही स्थान पर जहाँ तक घुटना ऊपर उठ राके (पहले एक फिर दूसरा) उठा कर चलने की भाँति व्यायाम करना इत्यादि मोटापा दूर करने में काफी सहायक होते हैं। कुर्सी या पलंग पर बैठ कर बिजली का बाइब्रेटर (electric vibrator) शरीर के उन भागों पर मुनायें जो चर्ची-मोटापे का केन्द्र होते हैं। ये केन्द्र मुख्यतः बाजू, पेट, नितम्ब (hips), घुटने का पीछे का भाग तथा टाँगों का पीछे का भाग होता है। इन अंगों की चर्ची शल्यपद्धित-लाइफोसचक्षन से दूर की जाने लगी है। पर यह किया काफी जटिल, लन्बी तथा महगी है, साथ में यह आवश्यक नहीं कि भविष्य में फिर वजन नहीं बढ़ेगा। जहाँ तक हो सके भोजन तथा प्राकृतिक पद्धित यथा एक्युपेशर द्वारा वजन कम करना चाहिए।

आवर्श वजन कितना होना चाहिए इस सम्बन्ध में चिकित्सकों ने शरीर के गठन और कद आदि को ध्यान में रखते हुए ओंकड़े तय किये हैं जो इस प्रकार हैं :

25 वर्ष की उम्र के बाद भारतीय पुरुषों और स्त्रियों में अपेक्षित वजन किलोग्राम में

ऊँ वाई-कद सेंटीमीटर में पुरुष	छोटा गठन (Small Frame)	मध्यम गटन (Medium Frame)	बड़ा गठन (Large Frame)
152	45.4 48.4	49.4—53.0	52.0-56.2
155	47.0-51.0	50.5-54.3	53.5—58.0
157	48.6-52.0	51.9—55.6	54.3—58.8
160	49.8-53.9	53.0-57.0	56.960.9

ऊँचाई कद सेंटीनीटर में पुरुष	छोटा गठन (Small Frame)	मध्यम गठन (Medium Frame)	बड़ा गठन (Large Frame)
163 165 168 170 173 175 178 180 183	51.4—55.6 52.7—56.8 54.3—57.4 55.6—60.0 57.2—61.6 58.8—63.3 60.4—65.0 62.0—67.0 63.6—68.6	54.3—58.8 55.9—60.0 57.6—61.6 59.2—63.7 60.9—65.3 62.5—67.0 64.1—68.6 65.7—70.6 67.4—72.2	57.6—62.5 59.2—64.1 60.9—66.1 62.5—67.8 64.1—69.4 65.7—71.4 67.4—73.5 69.0—75.5 70.7—77.2
स्त्रियाँ			
147 150 152 155 157 160 163 165	42.5—45.3 42.9—46.1 43.7—47.0 44.9—48.2 46.1—49.4 47.4—51.0 48.6—52.3 50.2—53.9 51.4—55.5	44.9—48.2 45.7—49.0 46.5—49.8 47.8—51.0 49.0—52.3 50.6—53.9 51.9—55.1 53.1—57.2 54.3—58.8	47.8—51.9 48.6—52.7 49.4—53.5 50.6—55.1 51.9—56.3 53.5—58.0 54.3—59.2 56.3—61.2 58.0—62.9

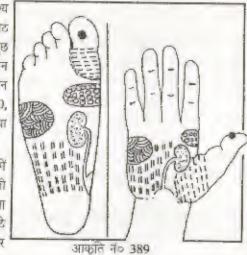
1 इंच = 2.54 सेंगी, 1 सेंगी = 0.4 इंच, 1 पींड = 0.45 किग्रा०, 1 किलोग्राम = 2.2 पींड. (Courtesy : हम और हगारा स्वास्थ्य, नेशनल बुक ट्रस्ट ()

कई चिकित्सकों ने पुरुषों तथा स्त्रियों का आदर्श वजन जानने का एक आसान फार्मूला निकाला है। पुरुष की जितनी लम्बाई सेंटीमीटर में हो उसको 0.358 से गुणा करने पर आदर्श वजन किलोग्राम में निकल आएगा। उसी प्रकार स्त्री की जितनी लम्बाई सेंटीमीटर में हो उसको 0.313 से गुणा करें, वही उसका आदर्श वजन किलोग्राम में होना चाहिए। आदर्श वजन इसलिये भी आवश्यक है क्योंकि इससे आयु में वृद्धि होती है तथा शरीर में स्फूर्ति रहती है।

एक्युप्रेशर द्वारा वजन कम करने के लिए पैरों तथा हाथों में पिट्रयूटरी, थाइरॉवड, पैराथाइरॉयड, आड्रेनल ग्रंथियों, जिगर, आमाशय, अँतड़ियों तथा गुर्दी सम्बन्धी प्रतिबिन्च केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए। इन केन्द्रों की पैरों तथा हाथों में स्थिति आकृति नं० 389 में दिखाई गई है। स्त्रियों के प्रजननों अंगों का क्योंकि वजन के बढ़ने तथा घटने से काफी सम्बन्ध होता है इसिलए गर्भाशय, डिम्ब ग्रंथियों तथा गर्भाशय निलकाओं से सम्बन्धित प्रतिबिम्ब केन्द्रों

(आकृति नं० 6, 11) पर भी अवश्य प्रेशर देना चाहिए। इसके अतिरिक्त पीठ तथा टाँगों के पीछे व पेट पर भी कुछ विशेष केन्द्रों पर प्रेशर देने से वजन घटता है। इन केन्द्रों की स्थिति तथा इन पर प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 160, 161, 173 तथा 174 में दिखाया गया है।

दाहिने कंधे के मध्य भाग में प्रेशर देने से भूख अधिक नहीं लगती जिससे बजन कम करने में सहायता मिलती है। इस केन्द्र पर हाथ के अँगूटे या अँगुली के साथ दिन में दो बार लगभग आधा गिनट तक प्रेशर देना



चोहिए। प्रेशर किसी से भी दिलवा सकते हैं तथा स्वयं भी दे सकते हैं।



हथेलियों में 'मेजिक मसाजर' से प्रेशर देने से भी मोटापा दूर किया जा सकता है। 'मेजिक मसाजर' से प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 38 तथा 391 में दिखाया गया है। पैसे में लकड़ी, स्वड़ वा प्लास्टिक के धारी वाले बेलन या रोलर से प्रेशर देने से जहाँ अनेक रोग दूर होते हैं वहाँ मोटापा भी दूर होता है क्योंकि इस तरह प्रेशर देने से सारे आँतरिक अंगों तथा ग्रंथियों की क्रिया में सुधार होता है। बेलन या रोलर से प्रेशर देने का ढंग आकृति नं० 39 तथा आकृति नं० 392 से स्पष्ट है। इससे सम्बन्धित अधिक जानकारी आकृति नं० 39 के साथ दी गई है।

विभिन्न शारीरिक समस्याएं (Different Physical Problems)

यहाँ कुछ ऐसे रोगों तथा आपात समस्याओं का वर्जन किया जा रहा है जोकि किसी विशेष प्रणाली के अन्तर्गत नहीं आते पर जो किसी आयु में, किसी भी व्यक्ति को हो सकते हैं:

- बालों के रोग (Hair Problems)
- 🔵 हर्निया (Hernia)
- 🕟 जबान रोग तुतलाना तथा हकलाना (Disorders of Speech)
- याद शक्ति कमजोर होना (Weak Memory)
- मुँहासे (Pimples)
- चमड़ी के रोग (Skin Diseases)
- छोटा कद (Short Stature)
- ल लगना (Sun Stroke-Heat Stroke),
- @ विजली का झटका लगाना (Electric Shock) तथा बेहोशी (Faintness)
- शराब का अतीव नशा (Hangover) या किसी दूसरे नशे से बेहोशी।
- घबराहट (Suffocation)
- सांप द्वारा काटना (Snake Bites)
- 📵 घाव-जख्म (Wounds-Cuts)

बालों के रोग (Hair Problems)

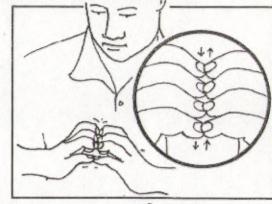
सुन्दर केश केवल मुख-मण्डल की ही शोभा नहीं बढ़ाते अपितु ये मनुष्य के अच्छे स्वास्थ्य के भी प्रतीक हैं। एक्युप्रेशर द्वारा बालों का अधिक गिरना रोका जा सकता है, इन्हें लम्बी आयु तक काले रखा जा सकता है तथा गंजापन आने की अवस्था में कुछ परिस्थितियों में पुनः केश प्राप्त किए जा सकते हैं।

बालों का पैदा होना तथा झड़ना एक कुदरती क्रिया है। डाक्टरों की ऐसी राय है कि अगर दिन में 40-50 बाल झड़ते हैं तो इससे डरने की आवश्यकता नहीं पर अगर बाल गुच्छों के रूप में दूटने शुरू हो जायें तो बालों की सुरक्षा की ओर विशेष ध्यान देना चाहिए। बालों के रोग अनेक कारणों से हो सकते हैं यथा पैतृक, हॉरमोनस की कमी या असमानता, खुश्की, कुपोषण, संक्रमण तथा सिर में गंदगी, चिंता, तनाव तथा मानसिक परेशानी, प्रतिकूल वातावरण तथा कोई गंभीर बीमारी इत्यादि।

केशों और नाखूनों का आपस में गहरा सम्बन्ध है। केशों के समस्त रोग दूर करने के लिए दोनों हाथों की आर्टों अँगुलियों के नाखूनों को आपस में तेजी के साथ रगड़ना चाहिए (Rub the finger nails of one hand directly across the finger nails of the other hand with a quick, rapid motion as though you were buffing them with a buffer, only you are using the finger-nails of the opposite hand as the buffer-Hand Reflexology by Mrs. Mildred Carter) जैसािक आकृति नं० 393 में दर्शाया गया है। यह क्रिया दिन में दो या तीन बार — प्रति बार लगभग 5 मिनट तक करनी चाहिए। इस क्रिया से कुछ सप्ताह के बाद बहुत अच्छे परिणाम मिलने शुरू हो जाते हैं।

बालों के प्रत्येक रोग को दूर करने तथा इन्हें सुन्दर बनाने के लिए हाथों की अँगुलियों के नाखूनों को आपस में तेजी से रगड़ें।

समय : दिन में दो-तीन बार-प्रति बार 5 मिनट तक।



आकृति नं० 393

इसके अतिरिक्त हाथों तथा पैरों के अँगूठों के बाहरी, भीतरी तथा ऊपरी भागों पर भी प्रेशर दें जैसाकि आकृति नं 2 131 से 135 तथा 394 में दिखाया गया है। ये भाग गर्दन तथा सिर से सम्बन्धित होते हैं और सिर को रक्त की सप्लाई इन्हीं भागों से होती है।

बालों को निरोग रखने के लिए उच्च प्रोटीनयुक्त पौष्टिक आहार लेना आवश्यक है। दालें, दूध व अंडे नियमित रूप से खाने चाहिए। भोजन में सब्जियाँ अधिक होनी चाहिए। लहसुन की कच्ची कलियाँ खाना भी बालों के लिए काफी लाभकारी है। बालों को ताजी हवा तथा मन्द-मन्द



आकृति नं० 394

धूप भी लगवानी चाहिए पर तेज धूप से बालों को बचाना चाहिए। गर्न पानी में नींबू की कुछ बूदें डाल कर या आँवले के चूर्ण वाले पानी या नीम की पत्तियों का काढ़ा बना कर सिर धोने से भी बालों के कई रोग दूर हो जाते हैं। सरसों के तेल से सिर की मालिश करना भी काफी गुणकारी है। घटिया किस्म के शैंपू तथा साबुन इस्तेमाल नहीं करने चाहिए।

हर्निया (Hernia)

हर्निया जिसे अंत्रवृद्धि भी कहते हैं वह रोग है जिसमें तन्त्ओं का गुच्छा मांसपेशियों पर दबाब डालकर बाहर आना चाहता है। हर्निया तो वैसे शरीर के कई भागों में हो सकता है पर यह अधिकतर पेट के क्षेत्र (in the abdominal wall) में ही होता है । Gross & Dunlap,

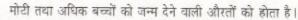
New York द्वारा प्रकाशित Dictionary of symptoms में हर्निया प्रति कहा गया है - A protrusion of an organ or part of an organ out of the cavity which it normally occupies. Common sites for hernias from the abdomen are at the umbilicus (navel) in bodies and around the umbilicus in elderly people, in the inguinal region in men and the femoral region in women, and through the diaphragm in both sexes.

हर्निया प्रायः पेट की मांसपेशियों की दुर्बलता, खाने पीने सम्बन्धी विकारों, एकदम झटका लगने, अत्यधिक संभोग 🚛 करने, अधिक बोझ उठाने या वर्षों भर बिल्कल व्यायाम न करने तथा पाखाना करते समय अधिक जोर लगाने के कारण हो जाता। पेट में वे स्थान जहाँ हर्निया है। आमतौर पर कई हर्निया में दर्द नहीं होता पर कई में खाँसते

हुए तथा पाखाना करते हुए भी बहुत दर्द होता है। अँतड़ियों में सूजन तथा चलने में कठिनाई अनुभव होती है, के करने को मन करता है तथा उल्टियाँ भी लग जाती हैं। कई हर्निया हाथ के साथ दबाने से पेट के अन्दर चले जाते हैं पर कई नहीं जाते। बढ़ी हुए अवस्था में वे प्रायः

दिखते रहते हैं।

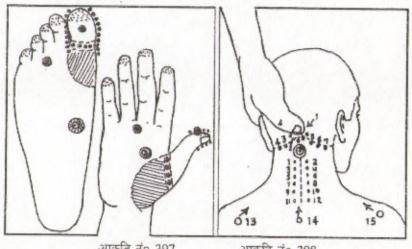
जैसाकि पहले बताया गया है हर्निया शरीर के कई भागों में हो सकता है पर अधिकतर हर्निया डायाफ्राम के क्षेत्र में पेट के ऊपरी भाग में होता है जिसे hiatus hernia कहते हैं । इसके अतिरिक्त epigastric hernia नाभि तथा पेट की हड्डी के मध्य क्षेत्र में (आकृति 395, प्वाइण्ट 1) होता है पर यह बहुत कम लोगों को होता है | Para-umbilical hernia (आकृति नं० 395, प्वाइण्ट 2) नाभि से थोड़ा ऊपर या थोड़ा नीचे होता है। यह भी काफी लोगों को होता है। पुरुषों की अपेक्षा स्त्रियों में यह लगभग पाँच गुना देखा गया है। Umbilical hernia जन्म के समय बच्चों की नाभि के स्थान पर होता है और कुछ समय बाद स्वयं ही टीक हो जाता है। Inquinal hernia (आकृति नं० 395, प्याइण्ट 3) विशेषतः पुरुषों का रोग है यद्यपि कुछ स्त्रियों को भी हो जाता है। Femoral hernia (आकृति नं० 395, प्वाइण्ट 4) विशेषकर औरतों का तथा औरतों में भी



डाक्टर प्रायः हर्निया का इलाज आपरेशन बताते हैं। अगर हर्निया बहुत बड़ा हुआ न हो तो यह एक्युप्रेशर द्वारा ठीक हो सकता है। इसके लिए स्नायुसंस्थान, डायाफ्राम, आमाशय, कोलन, ॲंतड़ियाँ, गुर्दे, पुरःस्थ ग्रन्थि, अण्डकोषों, गर्भाशय तथा डिम्बग्रन्थियों सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर दें। इसके अतिरिक्त पीठ पर शोल्डर ब्लेडस (shoulder blades) से लेकर नीचे तक (आकृति नं० 396), रीढ़ की हड्डी से थोड़ा हट कर दोनों तरफ हाथों के अँगुठों से तीन बार प्रेशर दें। दोनों पैरों के चारों टखनों के साथ-साथ (आकृति नं० 162, 163) भी प्रेशर दें क्योंकि ये भाग भी हर्निया से सम्बन्धित हैं।

जबान रोग-तुतलाना तथा हकलाना (Disorders of Speech)

ये रोग किन्ही जन्मगत विकारों, दिमागी कमजोरी, ग्रंथियों की निष्क्रियता, मनोवैज्ञानिक समस्याएँ, गलतफहमी, भय तथा आत्म-विश्वास के अभाव के कारण होते हैं। इन रोगों को दूर करने के लिए दोनों पैरों तथा दोनों हाथों में मस्तिष्क, गर्दन के भाग,



आकृति नं० 397

आकृति नं० 398

पिट्रय्टरी, थाइरॉयड पैराथाइरॉयड तथा आड्रेनल ग्रंथियों के प्रतिबिम्ब केन्द्रों प्रेशर देना चाहिए जैसाकि आकृति नं० 397 में पर दिखाया गया है। इसके अतिरिक्त गर्दन तथा खोपड़ी की मिलन रेखा (प्वाइण्ट 1 से 7), गर्दन के ऊपर रीढ़ की हड्डी के दोनों तरफ (प्वाइण्ट 13 से 15, प्वाइण्ट 14 पर विशेष रूप से) हाथों के अँगुठों के साथ प्रेशर देना चाहिए।

याद शक्ति कमजोर होना (Weak Memory)

याद शक्ति कमजोर होने के कई कारण हो सकते हैं यथा मानसिक परेशानी, चिंता, निराशा, दिमागी काम अधिक करना, अधिक व्यस्त रहना, सिर में चोट लगना तथा शारीरिक कमजोरी इत्यादि।

याद शक्ति बढ़ाने के लिए मस्तिष्क, गर्दन के भाग, पिट्रयूटरी, थाइरॉयड तथा पैरा-धाइरॉयड ग्रंथियों के प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर देना चाहिए जैसाकि आकृति नं० 397 तथा 398 में दिखाया गया है। इसके अतिरिक्त पैरों तथा हाथों में जिगर के प्रतिबिम्ब केन्द्रों तथा उन सब केन्द्रों पर प्रेशर दें जो दबाने से दर्द करें।

मुँहासे (Pimples)

किशोरावस्था में अनेक नवयुवक-नवयुवितयों के मुँह पर कील मुँहासे निकल आते हैं। ये प्रायः इस आयु में हारमोनस के परिवर्तन के कारण होते हैं। गरिष्ठ भोजन, अधिक मांस तथा शराब के सेवन व लगातार कब्ज के कारण भी मुँहासे हो जाते हैं। लड़िकयों में मासिकधर्म के विकार, चेहरे पर कई घटिया किस्म के सौंदर्य प्रसाधन तथा घटिया साबुन के प्रयोग से भी कील मुँहासे निकल आते हैं।

कील-मुँहासे हो जाने की स्थित में अपने भोजन की ओर विशेष ध्यान देना चाहिए। भोजन में सलाद, हरे पत्ते युक्त सब्जियाँ, दही, फल तथा दालें अधिक होनी चाहिए। गरिष्ठ भोजन जैसे पराँटे, तले-भुने पदार्थ, मिर्च-मसाले, चिकनाईयुक्त मांस, मिटाइयां, चाकलेट, पेस्ट्री, कॉफी तथा शराब बिल्कुल नहीं लेने चाहिए। पानी अधिक पीना चाहिए। हलका व्यायाम तथा सैर करनी चाहिए। नीम के पत्ते पानी में उबाल कर उस पानी से नहाना भी कील-मुँहासे दूर करने में सहायक होता है। यह बहुत जरूरी है कि चेहरे को साफ रखा जाए। दिन में कम से कम दो बार किसी औषधियुक्त साबुन से चेहरा भलीभाँति धोयें। साफ रूई पर गुलाब जल लगाकर उससे भी चेहरा साफ किया जा सकता है। गुलाब जल कैमिस्ट से बंद शीशी में मिल जाता है। चेहरे पर किसी भी चिकनाईयुक्त क्रीम या तेल का प्रयोग न करें। कील निकलने पर एंटीसेप्टिक क्रीम इस्तेमाल करें। नवयुवितयों को अगर मासिकधर्म का विकार है तो इस रोग का उपचार करना चाहिए जैसािक पुस्तक के अध्याय 15 में वर्णन किया गया है।

कील-मुँहासों को दूर करने के लिए समस्त अंतःस्त्रावी ग्रंथियों-पिट्रयूटरी, थाइरॉयड, पैराथाइरॉयड, आड्रेनल, डिम्बग्रथियों, अण्डकोषों, हृदय, जिगर, गुर्दों, ॲंतड़ियों, लसीकातंत्र तथा स्नायु-संस्थान सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर दें। शरीर से विजाती<u>य</u> द्रव्य निकल जाने तथा

प्राकृतिक संतुलन बन जाने पर कील-मुँहासे दूर हो जाते हैं।

चमड़ी के रोग (Skin Diseases)

चमड़ी के अधिकतर रोग एक्युप्रेशर द्वारा ठीक हो सकते हैं। किन्हीं रोगों में अगर पूरा आराम न आए तो आंशिक आराम अवश्य मिलता है। मेरे पास कई ऐसे पत्र आए हैं जिनके अनुसार रोगियों ने वर्षों के चमड़ी के रोग एक्युप्रेशर द्वारा दूर किए हैं। चमड़ी के रोगों में समस्त अंतःस्त्रावी ग्रंथियों —पिट्यूटरी, पिनियल, थाइरॉयड, पैराथाइरॉयड, आड्रेनल, अण्डकोषों, डिम्बग्नन्थियों, हृदय, गुदों, जिगर, ॲंतड़ियों, लसीका तंत्र तथा



स्नायु-संस्थान सम्बन्धी प्रतिबिम्ब केन्द्रों पर प्रेशर दें। शरीर से विजातीय द्रव्य निकल जाने और प्राकृतिक संतुलन बन जाने पर चमड़ी के रोग दूर हो जाते हैं।

'मेजिक मसाजर' द्वारा हथेलियों (आकृति नं० 399) में प्रेशर देने से चमड़ी के विभिन्न रोग बहुत जल्दी दूर होते हैं। 'मेजिक मसाजर ' द्वारा प्रेशर देने का ढंग अध्याय 1 में आकृति नं० 38 के साथ बताया गया है।

छोटा कद (Short Stature)

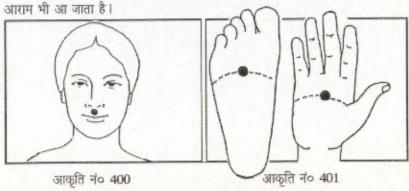
छोटा कद रहने का कारण पैतृक तथा ग्रंथियों की निष्क्रियता विशेषकर पिट्रयूटरी तथा थाइरॉयड ग्रंथि की निष्क्रियता से सम्बन्धित है। शरीर का सामान्य विकास अठारह-बीस वर्ष की आयु तक होता है, अतः कद भी इसी आयु तक बढ़ सकता है।

कद बढ़ाने के लिए पिट्रयूटरी, थाइरॉयड, पैरा-थाइरॉयड ग्रंथियों, स्नायु संस्थान तथा जिगर के प्रतिबिन्ब केन्द्रों पर प्रेशर दें। नवीन अनुसंधानों ने यह प्रमाणित किया है कि थाइरॉयड ग्रंथि को सक्रिय करने से युवावस्था तक कद तेजी के साथ बढ़ता है।

कद बढ़ाने के लिए एक्युप्रेशर के अतिरिक्त बच्चों को संतुलित भोजन दें। ऐसे बच्चों को प्रोटीन तत्त्व अधिक चाहिए। दालों, मांस, मछली, अंडों, दूध और दही में प्रोटीन की मात्रा अधिक होती है। हलका व्यायाम, पेड़ या राड के साथ लटकना, रस्सी कूदना, मालिश तथा गूढ़ी नींद भी कद बढ़ाने में सहायता करते हैं। ऐसे बच्चों को टेढ़ामेढ़ा होकर नहीं सोना चाहिए तथा बच्चों को एक साथ एक ही चारपाई पर नहीं अपित अलग-अलग चारपाई पर सोना चाहिए।

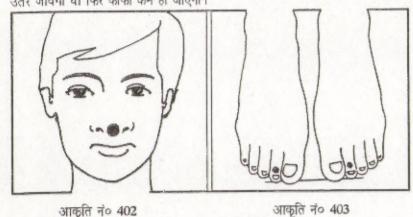
- जू लगना (Sun Stroke-Heat Stroke)
- बिजली का झटका लगना (Electric Shock)
- बेहोशी (Faintness)

जब कभी किसी व्यक्ति को ऐसी परिस्थिति में देखें तो डाक्टर तक पहुँचने से पहले उसे तुरंत आकृति नं० 400 तथा आकृति नं० 401 अनुसार प्रेशर दें। इन केन्द्रों पर प्रेशर देने से रोगी को केवल प्राथमिक उपचार (First aid) ही नहीं मिलती अपितु बहुत से लोगों को पूर्ण



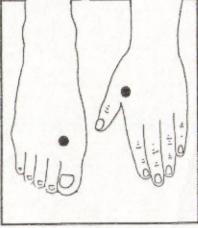
शराब का अतीव नशा (Hangover) या किसी दूसरे नशे से बेहोशी

स्वास्थ्य के लिए किसी प्रकार का कोई भी नशा हानिकारक है पर कई बार नशा करने के बाद व्यक्ति की हालत ऐसी हो जाती है कि उसे विल्क्ल होश नहीं रहती, उसकी दशा मृत शरीर की भांति हो जाती है। ऐसी स्थिति में नशा उतारने के लिए उसके नाक पर (on the tip of the nose) प्रेशर देना चाहिए जैसांकि आकृति नं० 402 में दर्शाया गया है। इसके अतिरिक्त दोनों पैरों के अँगूठों के साथ वाली अँगुली (आकृति नं० 403) पर भी प्रेशर दें। अगर एक बार प्रेशर देने से नशा न उतरे तो थोड़े-थोड़े समय बाद फिर प्रेशर दें। इससे नशा या तो पूरी तरह उतर जायेगा या फिर काफी कम हो जाएगा।



घबराहट (Suffocation)

घर, बाहर, सफर करते हुए या भीड़ में किसी भी व्यक्ति को किसी समय, किसी कारण थोड़ी से लेकर काफी घबराहट हो सकती है। ऐसे समय प्राथमिक चिकित्सा (first aid) के रूप में दोनों हाथों के ऊपर (जहाँ अँगुटा तथा पहली अँगुली मिलाने पर लाइन (crease) बनती है, उस जगह प्रेशर दें। हाथों के अतिरिक्त दोनों पैरों के ऊपर (आकृति नं० 404) अँगूठे तथा पहली अँगुली के बीच वाले पहले चैनल में अँगुठे से लगभग 2 सेंटीमीटर के अंतर पर रोगी की सहनशक्ति अनुसार हाथ के अँगूटे के साथ प्रेशर दें।



आकृति नं० 404

सांप द्वारा काटना (Snake Bites)

जहरीले सांप के काटने पर थोड़े समय में ही मृत्यू होने का डर रहता है। ऐसे समय जल्दी से जल्दी डाक्टर तक पहुँचने की कोशिश करनी चाहिए। डाक्टर को बलाने या हस्पताल पहुँचने के समय तक एक्युप्रेशर द्वारा प्राथमिक चिकित्सा (first aid) दी जा सकती है। सांप काटे व्यक्ति के दोनों पैरों पर अँगठे की दिशा वाले टखने से थोड़ा नीचे (hollow

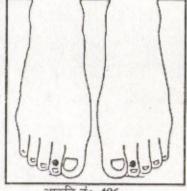


आकृति नं० 405

space just below the inner ankle) गहरे स्थान पर हाथ के अँगुठे से (आकृति नं० 405) कुछ मिनटों के लिए उतना प्रेशर दें जितना रोगी सहन कर सके। प्रेशर देने के अतिरिक्त डाक्टरी सहायता अवश्य लें।

घाव-जख्म (Wounds-Cuts)

किसी भी व्यक्ति को कोई काम काज करते समय या किसी अन्य परिस्थित में चोट लगने से मामूली से लेकर बड़ा घाव-जख्म हो सकता है। ऐसी रियति में डाक्टरी सहायता लेना बहुत आवश्यक होता है। घाव कभी इतना गहरा होता है कि रक्त जल्दी बंद नहीं होता । ऐसी स्थिति में डाक्टर तक पहुँचने से पहले एक्युप्रेशर द्वारा प्राथमिक चिकित्सा (first aid) दी जा सकता है। घाव शरीर के किसी भाग में हो, दोनों पैरों के अँगुटों के साथ वाली अँगुली के ऊपर नाखून के पास हाथ के अँगुटे से कुछ मिनटों के लिए प्रेशर देना चाहिए। ऐसा करने से रक्त या



तो एकदम बंद हो जाएगा या फिर काफी कम हो जाएगा। घाव का दर्द भी घट जाएगा

स्वस्थ कौन ?

स्वस्य व्यक्ति वह है जो मन, वचन और कर्म से शुद्ध है, जो प्रत्येक अवस्था में प्रसन्न है, जो काम को कर्त्तव्य समझ कर करता है, जिसकी पाचनशक्ति टीक है, भूख प्राकृतिक है, नींद पूरी आती है, चेहरे तथा आँखों में चमक है, नाड़ी संस्थान शक्तिशाली है, जो अहिंसाबादी तथा निर्भीक है, जो जीवन में सदैव आशावादी है, जो निस्पृह तथा निरहंकारी है तथा जिसके सब काम समय पर होते हैं तथा जीवन नियमबद्ध है।